

UMOWA NR _____

**o użyczenie sprzętu oraz świadczenie usług opieki na odległość
w ramach projektu „Korpus Wsparcia Seniorów – moduł II” na rok 2022**

zawarta dnia ____ / ____ 2022 r. w _____, pomiędzy

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Zabrze

z siedzibą w Zabrzu (41-800) przy ul. 3 Maja 16, posiadającym numer NIP: 648-19-45-905
oraz REGON: ID-003453481,

reprezentowany przez:

Dyrektora Danutę Dymek _____

zwaną w dalszej części Umowy **GMINĄ** lub **UŻYCZAJĄCYM**;

a

PANEM/PANIĄ _____

zamieszkałym/ą w _____ (____ - ____) przy ul. _____ nr
domu _nr mieszkania _____, posiadającym numer PESEL: _____

zwanym/ą w dalszej części Umowy **UCZESTNIKIEM**

zwanymi łącznie w dalszej części Umowy **Stronami**, a każda z osobna **Stroną**.

W związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału w programie „Korpus Wsparcia Seniorów – Moduł II”, którego realizatorem jest Gmina, zwanego dalej „**Programem**”, Strony zgodnie postanawiają zawrzeć Umowę o następującej treści:

§ 1

- 1 Przedmiotem niniejszej Umowy jest użyczenie urządzenia, tj. opaski monitorującej stan zdrowia, tzw. opaski bezpieczeństwa (dalej „Opaska”) o numerze:

IMEI _____; **model: Sidly Care PRO**,

wyposażonej w gniazdo na kartę SIM wraz z ładowarką sieciową, gwarancją i oryginalnym opakowaniem oraz bezpłatne świadczenie usługi opieki na odległość („Usługa opieki na odległość”) na rzecz Uczestnika Programu.

- 2 Urządzenie, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stanowi własność Gminy.

§ 2

Uczestnik oświadcza, że:

- 1 nie występują żadne przeszkody techniczne, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie Usługi opieki na odległość,
- 2 nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych / zdrowotnych do korzystania przez niego z Usługi opieki na odległość,
- 3 wszystkie dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w toku naboru do Programu, a także wszelkie złożone przez niego oświadczenia są zgodne z prawdą oraz nadal aktualne,
- 4 zapoznał się z Regulaminem Programu oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując

wszystkie ich zapisy oraz zobowiązuje się do ich stosowania.

§ 3

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres od dnia _____ r. do 31 grudnia 2022 r.

§ 4

Przekazanie Opaski Uczestnikowi przez wskazanego przedstawiciela Gminy zostanie potwierdzone Oświadczeniem, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.

§ 5

- 1 W celu prawidłowej realizacji Umowy Uczestnik zobowiązuje się do dostarczenia w ciągu 7 dni od dnia zawarcia niniejszej Umowy Oświadczenia osoby (przedstawiciela ustawowego) wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki o obowiązku zwrotu Opaski w przypadku śmierci Uczestnika Projektu lub braku możliwości osobistego zwrotu Opaski według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do niniejszej Umowy.
- 2 Uczestnik zobowiązuje się do:
 - 2.a korzystania z Opaski w sposób zgodny z przeznaczeniem, dbania o stan fizyczny powierzonej Opaski i utrzymania jej w stanie technicznym, jaki prezentuje w dniu jego wydania,
 - 2.b nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Opasce. Uczestnik oświadcza i rozumie, że usunięcie karty SIM z Urządzenia pozbawia go możliwości kontaktu z centrum opieki na odległość, a w konsekwencji możliwości uzyskania pomocy,
 - 2.c niewykorzystywania Urządzenia do wykonywania połączeń z centrum opieki na odległość w sytuacjach nie wymagających natychmiastowej pomocy, jak również nie stanowiących zagrożenia dla zdrowia i życia Uczestnika.
- 3 W przypadku utraty lub uszkodzenia Opaski, Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego informowania o tym fakcie Kierownika Centrum Aktywności Senioralnej oraz Działu Technicznego Sidly Sp. z o.o
- 4 Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z Opaski, winę ponosi Uczestnik, on także pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.
- 5 W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.
- 6 Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytą opaskę bezpieczeństwa uszkodzoną w następstwie siły wyższej, zdarzenia zewnętrzne niemożliwe do przewidzenia lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.
- 7 Uczestnik zobowiązuje się do nie przekazywania Opaski osobom trzecim, jak również nie wywożenia Urządzenia poza terytorium Polski.
- 8 Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie Usługi opieki na odległość odbywa się na terenie Polski, natomiast nie obejmuje usług poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 6

- 1 Korzystanie z Usługi opieki na odległość jest dobrowolne.
- 2 Odpowiedzialność Gminy z tytułu nieprawidłowego i niezgodnego z przeznaczeniem korzy-

stania z Opaski jest wyłączona.

- 3 Gmina nie ponosi odpowiedzialności:
 - 3.a za korzystanie z Opaski w sposób niezgodny z przeznaczeniem,
 - 3.b z tytułu uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego użytkowania Opaski,
 - 3.c w przypadku odłączenia Opaski z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika Opaski lub rozładowania Opaski w czasie świadczenia usługi,
 - 3.d w przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia przez Uczestnika,
 - 3.e korzystania z Opaski przez inną osobę niż Uczestnik.
- 4 Gmina nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

§ 7

- 1 Umowa może zostać wypowiedziana w każdym momencie z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy winno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2 Niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:
 - 2.a upływu okresu jej obowiązywania,
 - 2.b przerwania uczestnictwa w projekcie w związku ze zmianą zamieszkania Uczestnika,
 - 2.c objęcia Uczestnika stałą pomocą opiekuńczo-leczniczą (świadczoną m. in. przez Dom Pomocy Społecznej),
 - 2.d zgonu Uczestnika,
 - 2.e rozwiązania lub wypowiedzenia umowy na zakup i dostawę Opasek monitorujących stan zdrowia wraz z kompleksową usługą całodobowego centrum opieki na odległość w ramach projektu „Korpus Wsparcia Seniorów – moduł II”.
- 3 Umowa może zostać rozwiązana przez Gminę w trybie natychmiastowym w następujących okolicznościach:
 - 3.a naruszenie przez Uczestnika postanowień niniejszej Umowy lub innych postanowień w ramach Programu,
 - 3.b trwałego uszkodzenia Opaski z winy Uczestnika.
- 4 Po zakończeniu okresu, na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu Umowy z innych przyczyn, Uczestnik zobowiązany jest zwrócić Gminie Opaskę w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką sieciową w terminie kolejnych 14 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 5.
- 5 W przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu Opaski przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zwrotu Opaski zgodnie z ust. 4 dokonuje osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum opieki na odległość (przedstawiciel ustawowy).
- 6 Użyczący oświadczą, iż zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe uczestnika oraz osób wskazanych przez uczestnika zgodnie z postanowieniami umowy, regulaminu oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie

ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) a także z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

- 7 Uczestnik oświadcza, iż wyraża zgodę na udostępnienie danych osobowych niezbędnych dla przygotowania i realizacji usługi podmiotowi SiDLY spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chmielnej 2/31, 00-020 Warszawa, który po udostępnieniu danych osobowych przez Użyczającego staje się odrębnym administratorem danych osobowych uczestników oraz osób wskazanych w rozumieniu przepisów art. 4 pkt. 7 RODO.

§ 8

- 1 Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2 Gmina zastrzega sobie prawo do kontroli realizacji postanowień niniejszej Umowy w miejscu zamieszkania Uczestnika programu.
- 3 Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
- 4 Osobami do kontaktu z Uczestnikiem programu w trakcie realizacji Umowy są wyznaczeni pracownicy Centrum Aktywności Senioralnej Katarzyna Speina tel. kontaktowy: 512-810-491 oraz Anna Herman – Latos tel. kontaktowy: 459-588-359

Gmina :

Uczestnik projektu:

Czytelny podpis Uczestnika

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Oświadczenie Uczestnika.

Załącznik Nr 2 – Oświadczenie osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum opieki na odległość (przedstawiciela ustawowego).

_____, ____/____/2022 r.
miejscowość, data

Uczestnik:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer pesel _____

Numer telefonu: _____

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Niniejszym oświadczam, że jako Uczestnik Programu odebrałem Urządzenie, tj. opaskę bezpieczeństwa Sidly Care PRO z systemem opieki na odległość, przekazaną mi w ramach Programu „**Korpus Wsparcia Seniorów**” na 2022 rok.

Zobowiązuje się do zwrotu Urządzenia z dniem zakończenia projektu, tj. 31 grudnia 2022 r. lub w wyniku wezwania do zwrotu przez Kierownika Centrum Aktywności Senioralnej (np. ze względu na niewłaściwe użytkowanie). W przypadku uszkodzenia opaski, zobowiązuję się powiadomić o tym w przeciągu 3 dni Kierownika Centrum Aktywności Senioralnej oraz dział serwisowy Sidly Sp. z o.o.

Informuję, że zostałem zapoznany z instrukcją obsługi Urządzenia.

Czytelny podpis Uczestnika

Załącznik nr 2 do umowy o użyczenie sprzętu

_____, ____/____/2022 r.
miejsowość, data

Osoba wskazana do kontaktu:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer pesel: _____

Numer telefonu: _____

Dotyczy Uczestnika:

Imię i nazwisko: _____

OŚWIADCZENIE

**osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum opieki na odległość
(przedstawiciela ustawowego)**

Ja niżej podpisana/y _____ oświadczam, że w przypadku zgonu
imię i nazwisko

Uczestnika projektu lub braku możliwości osobistego zwrotu opaski monitorującej ze względu na stan zdrowia przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zobowiązuję się zwrócić Gminie ww. Opaskę w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką w terminie kolejnych 14 dni kalendarzowych od daty zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia.

Czytelny podpis osoby wskazanej do kontaktu