Zabrze, dnia 14.07.2022 r.

Zarządzenie Nr 0211/ 44 /2022
z dnia 14.07.2022 r.
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu

W sprawie: **wprowadzenia Regulaminu udzielania wsparcia w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022 w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Zabrzu.**

1. Wprowadzam Regulamin udzielania wsparcia w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022 w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Zabrzu wraz załącznikami:
   - Załącznik nr 1 – deklaracja uczestnictwa we wsparciu udzielanym w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów,
   - Załącznik nr 2 – klauzula informacyjna,
   - Załącznik nr 3 – wizerunek uczestnika Korpusu Wsparcia Seniorów,
   - Załącznik nr 4 – deklaracja rezygnacji z uczestnictwa we wsparciu udzielanym w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów.

2. Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Centrum Aktywności Senioralnej.

3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
mgr Danuta Dymek

Do wiadomości:

- Centrum Wsparcia Środowiskowego
- DPPS nr 1 Rokitnica
- DPPS nr 2 Biskupice
- DPPS nr 3 Kończyce
- DPPS nr 4 Maciejów
- DPPS nr 5 Mikulczyce
- DPPS nr 6 Zaborze
- DPPS nr 7 Centrum
- a/a

Kierownik Działu Organizacyjnego
i Spraw Pracowniczych
Grzegorz Kniec

KORPUS WSPARCIA SENIORÓW
NA ROK 2022
MODUŁ I

Regulamin udzielenia wsparcia

§ 1

1. Informacje ogólne:

Niniejszy regulamin określa zasady funkcjonowania i organizacji wsparcia udzielanego seniorom w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022.
Wsparcie jest udzielane w ramach działań Centrum Aktywności Senioralnej (CAS), mieszczącego się przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu będącego komórką organizacyjną Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu (MOPR).
Wsparcie nie jest uzależnione od kryterium dochodowego.
Wsparcie będzie udzielane przez pracowników MOPR oraz wolontariuszy.
Dopuszcza się możliwość świadczenia wsparcia również w dni wolne od pracy oraz poza godzinami pracy MOPR, tj. 7.30 – 15.30
Wsparcie jest udzielane do 31 grudnia 2022r

Cel Modułu I:

Celem Modułu I jest zapewnienie usługi wsparcia seniorom w wieku 65+, zamieszkałym na terenie Zabrza, mającym problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzącym samodzielne gospodarstwa domowe lub mieszkającym z bliskimi, którzy nie są w stanie zapewnić im wystarczającego wsparcia.

2. Zakres wsparcia:

- wsparcie społeczne, tj. wspólne spędzanie czasu, spacery, rozmowy, wspólne sporządzanie posiłków, zakupy, pomoc seniorom przebywającym na kwarantannie
- ułatwienie dostępności do podstawowej oraz specjalistycznej opieki zdrowotnej, tj. pomoc w umawianiu wizyt lekarskich, pomoc w dowiezieniu na wizytę lekarską, asystowanie podczas wizyty lekarskiej, pomoc w zorganizowaniu transportu na szczepienie, pomoc w załatwieniu spraw urzędowych
- wsparcie psychologiczne, tj. informowanie o dostępie do ogólnopolskich „ telefonów zaufania" dla seniorów, pomoc w uzyskaniu wsparcia z zakresu poradnictwa psychologicznego oraz specjalistycznych usług opiekuńczych
- wsparcie w czynnościach dnia codziennego, tj. pomoc na spacerze, w wyprowadzaniu psa, pomoc w sprawach związanych z utrzymaniem porządku w domu, pomoc w dostarczaniu produktów żywnościowych, dostarczaniu zakupów obejmujących artykuły podstawowe, zakup oraz dostarczeniu ciepłych posiłków, pomoc w załatwianiu spraw urzędowych lub przy realizacji recept

§ 2

1. Zasady rekrutacji oraz uczestnictwa w programie:

W ramach programu wsparciem może zostać objęty każdy mieszkaniec Zabrza w wieku od 65 lat mający problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzący samodzielne gospodarstwo domowe lub mieszkający z bliskimi, którzy nie są w stanie zapewnić mu wystarczającego wsparcia.

Senior, chcąc uzyskać w/w formy wsparcia winien złożyć zgłoszenie telefoniczne przez:

- ogólnopolską infolinię – nr telefonu: (22) 505 11 11
- kontakt telefoniczny z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Zabrzu –

nr telefonu (32 277-78-00) lub bezpośrednio z Dzielnicowymi Punktami Pomocy Społecznej, zgodnie z rejonizacją opisaną na stronie www.mopr.zabrze.pl
- kontakt bezpośredni z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Zabrzu, przy ul. 3 Maja 16, lub z Dzielnicowymi Punktami Pomocy Społecznej, zgodnie z rejonizacją opisaną na stronie www.mopr.zabrze.pl
- kontakt telefoniczny z Centrum Aktywności Senioralnej – nr telefonu (32)630-37-58, 512-810-491 lub 459-588-359
- kontakt bezpośredni z Centrum Aktywności Senioralnej w Zabrzu przy ul. Stalmacha 7 pokój 201

Informacje o zgłoszeniu przekazywane są do właściwego DPPS, pracownik który odwiedza osobiście seniora w miejscu jego zamieszkania, celem zapoznania go z niniejszym Regulaminem, weryfikacji zgłoszonej potrzeby, ustalenia zakresu wsparcia oraz terminu pierwszej wizyty wolontariusza.

2. Zadania pracowników socjalnych:

1. Przyjęcie zgłoszenia (telefoniczne, mailowe, osobiste od kierownika CAS) oraz niezwłoczne poinformowanie mailowe kierownika CAS o zgłoszeniu (w przypadku, gdy zgłoszenie nie pochodzi od kierownika CAS)
2. Ustalenie z seniorem terminu wejścia w środowisko
3. Wejście w środowisko celem wypełnienia deklaracji uczestnictwa w programie, rozeznania potrzeb oraz weryfikacji zgłoszenia
4. Poinformowanie seniora o tym, kto konkretnie udzieli wsparcia (dotyczy głównie wolontariuszy)
5. Wsparcie w ramach pracy socjalnej
6. Comiesięczne składanie kierownikowi CAS dokumentacji działań w ramach modułu I (do 3 dnia miesiąca).

3. Zadania Kierownika Centrum Aktywności Senioralnej:

1. Zbieranie dokumentacji związanej z udzielaniem wsparcia
2. Wsparcie koordynacji promocji Programu w gminie
3. Koordynacja procesu wdrożenia i realizacji Programu (podział zadań, zlecanie zadań wolontariuszom)
4. Współpraca z pracownikami socjalnymi i wolontariuszami
5. Przygotowywanie sprawozdań dla potrzeb gminy i Urzędu Wojewódzkiego

4. Zadania wolontariuszy:

1. Wspólne spędzanie czasu z seniorami
2. Spacery
3. Rozmowy
4. Wspólne przygotowywanie posiłków
5. Wspólne zakupy
6. Pomoc podczas kwarantanny
7. Pomoc w spacerze, wyprowadzeniu psa, itp.
8. Pomoc w sprawach związanych z utrzymaniem porządku w domu
9. Pomoc w dostarczeniu żywności, np. z PCK, PKPS, Caritas
10. Dostarczenie zakupów obejmujących artykuły podstawowej potrzeby, tj. art. spożywcze oraz środki higieny osobistej – koszt ponosi senior

11. Zakup oraz dostarczenie ciepłych posiłków – koszt ponosi senior

5. Dokumentacja

Udział w programie wymaga złożenia wszystkich niżej wymienionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnictwa (załącznik 1)
2. Oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym Regulaminem(załącznik 1)
3. Specyfikacja potrzeb (załącznik 1)
4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych RODO (załącznik 2)
5. Zezwolenie lub brak zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku (załącznik 3)

Dane osobowe zawarte w deklaracji uczestnictwa będą weryfikowane na podstawie dokumentu tożsamości seniora okazanego w trakcie przyjmowania deklaracji.

Osobom przebywającym na kwarantannie i spełniającym kryteria określone w programie, które zgłaszają potrzebę wsparcia może zostać udzielona pomoc według opracowanych przez MOPR zasad bezpieczeństwa.

6. Zakończenie uczestnictwa

Zakończenie uczestnictwa w programie następuje w sytuacji złożenia przez seniora rezygnacji (załącznik 4) lub do dnia 31 grudnia 2022 r.

§ 3

1. Postanowienia końcowe

Uczestnik /uczestniczka programu zobowiązani są do zapoznania się z niniejszym Regulaminem, co zostanie potwierdzone złożeniem stosownego oświadczenia, o którym mowa w paragrafie II, pkt 5.2 niniejszego Regulaminu.

W sprawach nieujętych w niniejszym Regulaminie decyzję ostateczna podejmuje Dyrektor MOPR.
Zmiany do Regulaminu wnoszone są w trybie wymaganym dla jego zatwierdzenia.

DYREKTOR
mgr Danuta Dymek

Załącznik nr 1 do Regulaminu Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów

Zabrze, dn.....

Deklaracja uczestnictwa we wsparciu udzielanym w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko).....

deklaruję uczestnictwo we wsparciu udzielanym w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu.

Zabrze, dn..... .....
(czytelny podpis składającej/ego deklarację)

1. Dane uczestniczki/uczestnika wsparcia:

1. Imię i nazwisko	2. Płeć:
3. Data urodzenia	4. PESEL
5. Adres zamieszkania	
6. Numer telefonu kontaktowego	
7. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu	8. Numer telefonu osoby wskazanej do kontaktu

2. Jestem osobą w wieku powyżej 65 roku życia
3. Oświadczam, że ze względu na stan zdrowia mam problemy z samodzielnym funkcjonowaniem.

4. Oświadczam, że: (właściwe podkreślić)

⓾ prowadzę samodzielne gospodarstwo

⓾ zamieszkuję z bliskimi, którzy nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia

⓾ 5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Udzielania Wsparcia w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022

DYREKTOR
mgr Danuta Dymek

6. Specyfikacja potrzeb

Rodzaj wsparcia	Działanie	Czy potrzeba występuje ? (zaznacz X we właściwym polu)	Forma realizacji
Wsparcia społeczne	Wspólne spędzanie czasu		
	Spacery		
	Rozmowy		
	Wspólne przygotowywanie posiłków		
	Wspólne zakupy		
	Pomoc podczas kwarantanny		
Ułatwienie dostępności do podstawowej oraz specjalistycznej opieki zdrowotnej	Pomoc w umawianiu wizyt lekarskich		
	Pomoc w dowiezieniu seniora na wizytę lekarską		
	Asystowanie podczas wizyty		
	Pomoc w zorganizowaniu transportu na szczepienia		
	Pomoc w załatwieniu prostych spraw urzędowych		
	Pomoc w dowiezieniu seniora do urzędu		
Wsparcie psychologiczne	Informowanie o ogólnopolskich „ telefonach zaufania" dla seniorów		
	Pomoc umożliwiająca otrzymanie niezbędnego wsparcia w postaci specjalistycznego poradnictwa oraz specjalistycznych usług opiekuńczych		
Wsparcie w czynnościach życia codziennego	Pomoc w spacerze, wyprowadzeniu psa, itp		
	Pomoc w sprawach związanych z utrzymaniem porządku w domu		
	Pomoc w dostarczeniu żywności, np z PCK, PKPS, Caritas		
	Dostarczenie zakupów		

DYREKTOR
mgr Danuta Dymek

	obejmujących artykuły podstawowej potrzeby, tj. art. spożywcze oraz środki higieny osobistej		
	Zakup oraz dostarczenie ciepłych posiłków		
	Pomoc przy realizacji recept		

Imię i nazwisko wolontariusza oraz data pierwszych odwiedzin zostanie podana telefonicznie przez Kierownika Centrum Aktywności Senioralnej.

Termin wykonania usługi wsparcia przez pracownika socjalnego zostanie podany telefonicznie w terminie do 7 dni

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Pan / Pani .....
został/-a zakwalifikowany/-a jako uczestnikiem / uczestniczką wsparcia udzielanego w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów od dnia .....

.....
(data i czytelny podpis koordynatora)

DYREKTOR
mgr Danuta Dymek

Załącznik nr 2 do Regulaminu Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanym dalej RODO informujemy, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu z siedzibą ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze, tel. 32 2777800, mopr@zabrze.pol.pl;
- Inspektorem ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Zabrzu jest Pan Michał Drozdowski z którym można się skontaktować pod adresem iodo@mopr.zabrze.pl, lub pod numerem telefonu tel. 32 2777848;
- Pani/Pana dane osobowe zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej (np. w zgłoszeniu, oświadczeniu uczestnika) oraz ocenie świadczenia usługi będą przetwarzane w celu realizacji usługi wsparcia na rzecz Seniorów w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2022. Dane osobowe przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu oraz wybrani przez niego wykonawcy usług wsparcia. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne dla wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym „Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2022 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w zw. z ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym. Podstawą prawną przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych jest art. 9 ust. 2g) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów wiązanych z ważnym interesem publicznym;
- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być:
  - a podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa, gdy wystąpią z takim żądaniem w oparciu o stosowną podstawę prawną,
  - b podmioty przetwarzające je na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu w szczególności stowarzyszeniom świadczącym pomoc;
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- ..... Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami archiwalnymi, tj. m.in. ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
- Posiada Pani/Pan prawo do:

a dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać danych osób trzecich;

b sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;

c żądania usunięcia danych po upływie okresu, o którym mowa w pkt. 6.

- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych., gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba ubiegająca się o przyznanie pomocy jest zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia sprawy.

DYREKTOR
mgr Danuta Dymek

Załącznik nr 3 do Regulaminu Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów

Wizerunek uczestnika / uczestniczki Korpusu Wsparcia Seniorów w Zabrzu

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu zastrzega sobie prawo utrwalania wizerunku uczestników i uczestniczek Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022 w Zabrzu oraz osób im towarzyszących w działaniach związanych z realizacją wsparcia w ramach Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022

2. Utrwalanie wizerunku przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu następuje w formie zdjęć i zapisów audio-wizualnych w celu dokumentowania działalności związanej z realizacją wsparcia w ramach Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022

3. Wizerunek uczestników i uczestniczek Wsparcia oraz osób im towarzyszących może zostać wykorzystany – za zgodą tych osób - w materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności związanej z realizacją wsparcia w ramach Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022.

4. Materiały te mogą być zamieszczane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu:

- w serwisie internetowym Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu (http://www.mopr.zabrze.pl/) oraz w mediach społecznościowych ośrodka;
- w wydawnictwach i w prezentacjach multimedialnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu dotyczących działalności na rzecz seniorów;
- w serwisie internetowym Urzędu Miasta Zabrze (https://www.um.zabrze.pl/) oraz w mediach społecznościowych ośrodka;
- w publikacjach i serwisach osób trzecich – wyłącznie w celu ilustrowania informacji o działalności związanej z realizacją wsparcia w ramach Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022, a wykorzystywanie ich w innym kontekście jest niezgodne z prawem.

5. Zgodnie z umową na realizację zadań w ramach Programu Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2022 Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu może udostępnić wszystkie materiały informacyjno – promocyjne dotyczące działalności Korpusu Wsparcia Seniorów Wojewodzie Śląskiemu.

6. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza innym osobom lub podmiotom utrwalonego wizerunku uczestników i uczestniczek wsparcia oraz osób towarzyszących im w działaniach związanych z realizacją wsparcia w ramach Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022

7. Uczestnikom i uczestniczkom Korpusu Wsparcia Seniorów oraz osobom im towarzyszącym, których wizerunek został utrwalony i rozpowszechniony w trakcie działalności związanej z realizacją wsparcia w ramach Korpusu Wsparcia Seniorów na rok 2022 , nie przysługą jakiekolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

Zabrze, dnia .....

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

DYREKTOR
mgr Danuta Dymek

Załącznik nr 4 do Regulaminu Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów

Deklaracja rezygnacji z uczestnictwa we wsparciu udzielanym w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko) .....
deklaruję wolę rezygnacji z uczestnictwa we wsparciu udzielanym w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów i jednocześnie proszę o wykreślenie mnie z listy uczestników z dniem .....

Zabrze, dnia ....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Pan / Pani.....
nie jest uczestnikiem / uczestniczką wsparcia udzielanego w ramach Modułu I Korpusu Wsparcia Seniorów od dnia .....

.....
(data i czytelny podpis koordynatora)

DYREKTOR
mgr Danuta Dymek