

REGULAMIN REKRUTACJI do Dziennego Domu Senior+ w Błaszczach ul. Pomorska 3

§ 1 ZAŁOŻENIA OGÓLNE

1. Regulamin określa warunki rekrutacji uczestników w Dziennym Domu „Senior+” w Błaszczach, współfinansowany w ramach rządowego Programu Wieloletniego Senior+ na lata 2015-2020 Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, zwanym dalej Programem.
2. Jednostką organizacyjną prowadzącą rekrutację do Dziennego Domu Senior+ w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Błaszczach

§ 2 ZASADY REKRUTACJI

1. Beneficjentami programu będzie min. 15 osób, w wieku 60+ , nieaktywnych zawodowo zamieszkujących na terenie Miasta i Gminy Błazki
2. Rekrutacja uczestników ubiegających się o przyjęcie do Dziennego Domu Senior+ w Błaszczach, będzie odbywała się w terminie od 15.01.2019 r. do odwołania
3. Komisję Rekrutacyjną tworzy zespół: koordynator Dziennego Domu Senior+, terapeuta zajęciowy ze specjalizacją gerontologii, pracownik socjalny z odpowiedniego rejonu opiekuńczego, opiekun ops.
4. Podczas wyboru uczestników Komisja Rekrutacyjna kierować się będzie: sytuacją zdrowotną, rodzinną, materialną i mieszkaniową. Priorytetem w kwalifikacji będą szczególne przypadki sytuacji życiowej takie, jak: samotność, trudności i problemy rodzinne, niepełnosprawność (częściowa zależność), ukończony 65 rok życia.
5. Dokumentem rekrutacyjnym, który należy złożyć jest:
 - a) wypełniony kwestionariusz zgłoszeniowy (Załącznik nr 1 do regulaminu),
 - b) wywiad rodzinny środowiskowy sporządzony przez pracownika socjalnego MOPS Błazki
6. Kwestionariusz zgłoszeniowy dostępny jest do pobrania w siedzibie MOPS w Błaszczach oraz na stronie internetowej MOPS Błazki: www.mgops.blaszki.pl i Urzędu Miejskiego w Błaszczach: www.blaszki.pl . Wypełniony kwestionariusz zgłoszeniowy będzie przyjmowany w siedzibie MOPS w Błaszczach Lubanów 27 w dni robocze w godzinach 7⁰⁰-15⁰⁰.
7. W pierwszej kolejności rozpatrzone zostaną dokumenty rekrutacyjne złożone w terminie do 31.01.2019 r. Natomiast kolejne zgłoszenia rozpatrywane będą na bieżąco.
8. Powołana w Miejskim Ośrodku Pomocy Komisja Rekrutacyjna podejmie decyzję o kwalifikacji do uczestnictwa w Dziennym Domu Senior+ na podstawie: informacji

zamieszczonych w kwestionariuszu zgłoszeniowym i rodzinnym wywiadzie środowiskowym.

9. Pobyt (oraz odpłatność za określone usługi) w Dziennym Domu Senior+ następuje na podstawie decyzji administracyjnej podjętej przez Kierownika MOPS w Błaszczkach.
10. Osoby, którym w procesie rekrutacji nie uda się zakwalifikować do Programu Dziennego Domu Senior+ zostaną umieszczone na liście rezerwowej i będą miały pierwszeństwo zakwalifikowania się w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej lub zwolnienia się miejsca w/w Domu.

§ 3 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały czas trwania Programu.
2. Zastrzega się prawo wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenie dodatkowych postanowień.
3. W przypadku zmian dokonanych w Regulaminie bądź wprowadzenia dodatkowych postanowień niezwłocznie poinformuje się o tym fakcie Uczestników Programu.
4. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie, ostateczną decyzję podejmuje Kierownik MOPS w Błaszczkach.
5. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi. Osoba chętna do uczestnictwa w Dziennym Domu Senior+ zobowiązana jest do podania informacji zgodnych ze stanem faktycznym oraz do wypełnienia dokumentów w sposób kompletny i czytelny.
6. Regulamin wchodzi w życie z dniem 15 stycznia 2019 r.

.....

(zatwierdzam)

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Uczestnictwa w zajęciach w DZIENNYM DOMU SENIOR+ w Błaszczach, ul. Pomorska 3

Wnoszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które będą realizowane w Dziennym Domu Senior+ przy ul. Pomorskiej 3 w Błaszczach.

Dane podstawowe:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Data urodzenia Numer telefonu

Informacje uzupełniające

(zaznaczyć właściwe)

- | | | |
|--|------------|------------|
| 4. Jestem osobą nieaktywną zawodowo: | tak | nie |
| 5. Jestem osobą samotną | tak | nie |
| 6. Jestem osobą samodzielną | tak | nie |
| 7. Jestem osobą wymagającą częściowej pomocy | tak | nie |

Oświadczenie

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w zajęciach Dziennego Domu Senior+ prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Błaszczach i oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających pobyt w Dziennym Domu Senior+ oraz, że uczestniczę w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji uczestników Dziennego Domu Senior+ w Błaszczach i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

..... (data) (czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Błaszczach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO)).

.....(data) (czytelny podpis)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Błaszczach jest Kierownik Bożena Gonera z siedzibą Lubanów 27, 98-235 Błaszki.

2. Administrator wyznaczył inspektora do ochrony danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Błaszczach, z którym można skontaktować się pod nr tel.: 43 829 34 69, adres e-mail: mgops@blaszki.pl

3. Administrator danych osobowych – Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Błaszczach – przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji sprawy w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Błaszczach.

Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a - e ogólnego rozporządzenia.

4. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Błaszczach,

b) realizacji umów z kontrahentami Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Błaszczach,

c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

5. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi pocztowe, kurierskie, usługi informatyczne, bankowe, ubezpieczeniowe. Dane osobowe mogą być również przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.

6. Dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r., poz. 217 ze zm.), a w przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody, przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu.

7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 ogólnego rozporządzenia;

b) sprostowania danych, na podstawie art.16 ogólnego rozporządzenia.

W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody posiada Pani/Pan prawo do:

a) dostępu do treści swoich danych, na podstawie art.15 ogólnego rozporządzenia;

b) sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;

c) usunięcia danych, na podstawie art. 17 ogólnego rozporządzenia;

d) ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia;

e) wniesienia sprzeciwu, na podstawie art. 21 ogólnego rozporządzenia.

Prawa te są wykonywane przez Panią/Pana również względem tych osób, w stosunku do których sprawowana jest prawna opieka.

8. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia, w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Od tego momentu Pani/Pana dane nie będą przez nas przetwarzane.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

10. Gdy podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, jest Pani/Pan zobowiązana(y) do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpoznanie sprawy.

11. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....(data)

..... (czytelny podpis)