



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

**Załącznik nr 9**  
do Regulaminu wdrażania i realizacji  
Programu "Opieka wytchnieniowa"- edycja 2024  
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczewie

**ZGŁOSZENIE OFERTY:**  
**OPIEKUN - USŁUGA OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ**  
**w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”– edycja 2024, moduł II: opieka dzienna**

.....  
miejsowość, data

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA NA OPIEKUNA – USŁUGĘ OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ:**

Imię (imiona) i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Dane kontaktowe .....

**II. KOPIA DOKUMNETÓW DOT. UPRAWNIENÍ, O KTÓRYCH MOWA W PROGRAMIE OPIEKA WYTCHNIENIOWA – EDYCJA 2024, tj. – proszę podkreślić, które dokumenty zostały załączone do oferty:**

1. dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej / pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej
2. dokumenty potwierdzające przynajmniej 6-miesięczne doświadczenie w udzieleniu bezpośredniej pomocy / opieki osobom niepełnosprawnym
3. inne dokumenty / informacje  
.....  
.....

**III. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w/w dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Data, podpis



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

#### IV. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), oświadczam, że **wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** zawartych w zgłoszeniu oferty: opiekun – usługa opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2024, **w celu wykorzystania ich w przyszłych naborach na opiekuna – usługę opieki wytchnieniowej** przeprowadzanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszczewie, przez okres do końca grudnia 2024 roku.

.....  
**Wyrażam zgodę** – data, podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

.....  
Cofam zgodę – data, podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. UE L 119) informujemy o obowiązujących od dnia 25 maja 2018r. zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszczewie, z siedzibą Ośrodka przy ul. Zamkowej 20, 66-330 Pszczew.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych:

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email: [rodo@pszczew.pl](mailto:rodo@pszczew.pl) lub korespondencyjnie na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszczewie z siedzibą w Pszczewie, ul. Zamkowa 20, 66-330 Pszczewie.

3. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oferty z zamiarem zawarcia umowy i jej późniejszej realizacji na zasadach przewidzianych w Programie Opieka Wytchnieniowa – edycja 2024, co wyczerpuje przesłanki legalizujące przetwarzanie opisane w art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

4. Jeżeli wskutek współpracy będziemy musieli przetwarzać Pani / Pana dane szczególnej kategorii, takie jak dane dotyczące zdrowia i /lub dane karne to podstawą ich przetwarzania będzie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, tj. przetwarzanie może być konieczne dla wykonania ciążących na nas obowiązków oraz praw wynikających z przepisów sektorowych. Osoby, z którymi Administrator podpisze umowę, a będą świadczyć usługę na rzecz dzieci do 16 roku życia Administrator ma obowiązek weryfikacji osoby w Rejestrze Sprawców przestępstw na tle seksualnym.

5. Odbiorcą Pani / Pana danych osobowych będą pracownicy zatrudnieni przez administratora, którzy będą bezpośrednio odpowiedzialni za przetwarzanie danych, tacy jak pracownicy ds. kadrowych, informatycy oraz księgowi. Ponadto dane mogą zostać przetwarzane na podstawie podpisanych umów przez podmioty świadczące usługi, w szczególności w zakresie porad prawnych, banki. Dane mogą zostać również udostępnione m.in. do celów sprawozdawczych, czy kontrolnych przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej oraz Lubuski Urząd Wojewódzki.



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

6. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu wyboru najkorzystniejszej oferty. Po tym czasie dane osobowe wynikające z najkorzystniejszej oferty zostaną wykorzystane do zawarcia i realizacji umowy, a dane z pozostałych ofert ulegną niezwłocznemu usunięciu. W przypadku, gdy wyrazi Pani / Pan dobrowolnie zgodę na dalsze przetwarzanie danych celem przyszłej rekrutacji, dane będą przechowywane nie dłużej niż do zakończenia Programu, tj. do końca grudnia 2024 roku.

7. Przysługuje Pani / Panu na zasadach art. 15-21 RODO prawo do żądania od Administratora:

- dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- wnoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
- przenoszenia danych.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym, a konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych przez Administratora jest brak możliwości zawarcia i wykonania umowy.



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

**Załącznik nr 10**  
do Regulaminu wdrażania i realizacji  
Programu "Opieka wychnieniowa"- edycja 2024  
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczewie

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

### **OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ**

Ja.....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że sprawowałem / sprawowałam opiekę na osobą niepełnosprawną przez okres

.....

(poniżej proszę wskazać: stopień niepełnosprawności osoby wymagającej opieki, zakres wykonywanych czynności, czas na jaki usługa była wykonywana, itp.)

.....

.....

.....

.....

Świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe.

.....  
(data, podpis)



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

## **REGULAMIN ŚWIADCZENIA I KORZYSTANIA Z USŁUG „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” – EDYCJA 2024**

1. Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2024 realizowany jest przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszczewie. Program jest finansowany z Funduszu Solidarnościowego. Realizacja Programu odbywać się będzie zgodnie z założeniami „Programu Opieka Wytchnieniowa” – edycja 2024. Ponadto zgodnie z wytycznymi Programu Ośrodek celem poinformowania członków rodziny lub opiekunów osób niepełnosprawnych o prawach i obowiązkach wynikających z przyznania usług opieki wytchnieniowej przygotował niniejszy Regulamin świadczenia i korzystania z usług, zwany dalej „regulaminem”.
2. Usługi opieki wytchnieniowej są realizowane na terenie Gminy Pszczew.
3. Odbiorcami usług są członkowie rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:
  - dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
  - osobami posiadającymi:
    - orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2022 poz. 573 z późn. zm.) albo:
    - orzeczenie na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (zgodnie z art. 5 i art.62 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych) - poprzez możliwość uzyskania doraźnej, czasowej pomocy w formie usługi opieki wytchnieniowej,
    - będącymi mieszkańcami gminy Pszczew.
4. Usługi realizowane są przez osoby realizujące opiekę wytchnieniową zatrudnionych przez Ośrodek Pomocy Społecznej, zwanego dalej realizatorem – w przypadku opieki dziennej w miejscu zamieszkania.
5. W ramach Programu uczestnik w tym samym czasie nie może korzystać z usług opiekuńczych, ani specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. oraz z innych usług w ramach programów / projektów współfinansowanych z innych źródeł.
6. Realizator Programu nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody powstałe w czasie świadczenia usługi, wynikające z działania osób niezatrudnionych do realizacji usługi.
7. Osoba wykonująca usługę opieki wytchnieniowej ma prawo odmówić świadczenia usługi:
  - a) w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu klienta, opiekuna lub osób trzecich,



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

- b) z powodu nietrzeźwości uczestnika Programu, bycia pod wpływem narkotyków albo innej sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu asystenta, uczestnika Programu, bądź osób trzecich.
8. Zakres świadczonych usług na rzecz uczestnika:
- opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Usługa opieki wytchnieniowej dla osób niepełnosprawnych dorosłych może służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby niepełnosprawnej w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.
9. Usługi mogą być realizowane przez 7 dni w tygodniu, w godzinach od 6:00 do 22:00.
10. Limit godzin:
- opieka wytchnieniowa w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania – moduł II limit wynosi 240 godziny dla uczestnika z tym, że limit ten również dotyczy więcej niż jednego opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad jedną osobą niepełnosprawną oraz opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę dla więcej niż 1 osoby niepełnosprawnej.
11. Należność za usługę pokrywana jest przez realizatora Programu, co oznacza, że uczestnik, ani jego opiekun prawny nie ponoszą opłat za usługi świadczone przez osobę realizującą opiekę wytchnieniową w ramach programu.
12. Osoba realizująca opiekę wytchnieniową, moduł dzienny nie może angażować się w rozwiązywanie problemów rodzinnych i osobistych uczestnika w zakresie szerszym niż jest to związane ze świadczeniem usługi opieki wytchnieniowej.
13. Zarówno uczestnik, jak i osoba realizująca opiekę wytchnieniową mają obowiązek traktować siebie nawzajem z szacunkiem.
14. Wszelkie nieporozumienia, wynikające ze świadczenia usług opieki wytchnieniowej (zarówno moduł I), uczestnik i opiekun zobowiązani są wyjaśnić: w pierwszej kolejności między sobą, w przypadku braku możliwości porozumienia – przy pomocy zespołu koordynującego.
15. Przypadki złamania zasad niniejszego regulaminu powinny być niezwłocznie zgłaszane do zespołu koordynującego.
16. Regulamin wchodzi w życie od dnia jego podpisania i obowiązuje na czas trwania Programu tj. do 31.12.2024 r. - zarówno uczestnika Programu jak i opiekuna.
17. Realizator Programu zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian do regulaminu lub ujęcia w nim dodatkowych postanowień.



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

**18. O sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie ostatecznie decyduje realizator Programu.**

Zapoznałam / zapoznałem się w z powyższym regulaminem

.....  
(data i podpis)