



USTRZYKI DOLNE



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Załącznik do Zarządzenia nr 21/2023 z dnia
28.06.2023 r. Dyrektora Miejskiego
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ustrzykach Dolnych

**REGULAMIN REKRUTACJI
I UCZESTNICTWA W PROGRAMIE
„KORPUS WSPARCIA
SENIORÓW NA ROK 2023”
W ZAKRESIE MODUŁU II**

§ 1

Postanowienia ogólne o Programie

1. Celem Programu „Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2023” w zakresie Modułu II - jest poprawa bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych/ seniorów w wieku 65 i więcej poprzez dostęp do tzw. „opieki na odległość”
2. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 w zakresie Modułu II.
3. Program realizowany będzie terminie od dnia otrzymania środków finansowych przez Gminę Ustrzyki Dolne do 31 grudnia 2023 r.
4. Program finansowany jest ze środków pochodzących z dotacji celowej budżetu państwa oraz środków własnych Gminy Ustrzyki Dolne.
5. Realizatorem programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2023” dla Gminy Ustrzyki Dolne jest Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustrzykach Dolnych ul. Wyzwolenia 7, 38-700 Ustrzyki Dolne, tel. kontaktowy 13/461-18-68 oraz 13/461-37-75., e-mail: sekretariat.mgops@ustrzyki-dolne.pl
6. Informacje i dokumenty rekrutacyjne Programu zamieszczone są na stronie internetowej Ośrodka: www.mgopsud.naszops.pl w zakładce - **KORPUS WSPARCIA SENIORÓW NA ROK 2023** oraz na stronie Gminy Ustrzyki Dolne.

§ 2

Definicje

1. **Program** – program osłonowy przyjęty Uchwałą Nr LXVIII/912/23 przez Radę Miejską w Ustrzykach Dolnych z dnia 14 czerwca 2023r., finansowany ze środków pochodzących z dotacji celowej budżetu państwa w zakresie realizacji przez gminy zadania własnego, określonego w art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.) tj. podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznaczonych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych oraz ze środków własnych gminy Ustrzyki Dolne – stanowiących wkład własny do Programu, zwany dalej „Programem”.
2. **Biuro Realizatora Programu** - siedziba Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ustrzykach Dolnych ul. Wyzwolenia 7, 38-700 Ustrzyki Dolne



USTRZYKI DOLNE



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



3. Opieka na odległość forma sprawowania opieki nad osobami starszymi, chorymi, po przebytych zabiegach medycznych, z niepełnosprawnościami, którzy czasowo lub na stałe wymagają wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. „Opieka na odległość” gwarantuje szeroko pojęty system bieżącego monitorowania stanu osoby starszej/seniora w miejscu jego zamieszkania oraz pozwala na natychmiastową reakcję w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia seniora – zarówno spowodowanego problemami w zachowaniu funkcji życiowych, jak również w sytuacji wystąpienia incydentów w miejscu zamieszkania.

4. Kandydat/Kandydatka – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie

5. Uczestnik/Uczestniczka- osoba zakwalifikowana do Programu na podstawie złożonego Formularza zgłoszeniowego oraz zasad zawartych w niniejszym Regulaminie.

6. Komisja rekrutacyjna – komisja w MGOPS Ustrzyki Dolne w składzie: Koordynatorzy Programu, Pracownik socjalny

7. Opaska bezpieczeństwa - opaska wyposażona w następujące funkcje: przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS, lokalizator GPS, funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami oraz dodatkowe funkcje takie jak: detektor upadku, czujnik zdjęcia opaski, funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe tj. puls i saturacja. Opaska bezpieczeństwa połączona z usługą operatora pomocy (świadczenie usługi, w trybie 24 godziny przez 7 dni w tygodniu) w przypadku trudnej sytuacji lub nagłego zagrożenia życia/zdrowia wciśnięcie guzika alarmowego, znajdującego się na opasce, umożliwi połączenie się z centralą. Po odebraniu zgłoszenia dyspozytor (ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka) podejmie decyzję o sposobie udzielenia pomocy seniorowi. W zależności od sytuacji może on zapewnić wsparcie emocjonalne przez telefon, poprosić o interwencję kogoś z jego najbliższego otoczenia

8. Osoba niepełnosprawna – w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych tj. legitymująca się orzeczeniem:

- 1) o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności (znaczny, umiarkowany, lekki), lub

- 2) o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy wydanym przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, lub
- 3) o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia.

§3

Kryteria uczestnictwa w Programie

1. Uczestnikiem/Uczestniczką Programu może zostać każda osoba, która spełnia następujące kryteria:

- 1) **Dostępu:**

- a) zamieszkuje na terenie Gminy Ustrzyki Dolne;
- b) wiek 65 lat i więcej.

- 2) **Formalne** - złożenie osobiście lub listownie przez kandydata/kandydatkę wymaganych dokumentów rekrutacyjnych. tj. Formularza zgłoszeniowego (za datę złożenia dokumentów drogą listowną, przyjmuje się datę wpływu dokumentów do MGOPS w Ustrzykach Dolnych) lub zgłoszenie się przez Ogólnopolską infolinię.

- 3) **Dodatkowe:**

- a) prowadzenie samodzielnego gospodarstwa domowego lub zamieszkiwanie z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić osobie starszej wystarczającego wsparcia.
- b) posiadanie znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności;
- c) bycie osobą samotnie zamieszkującą, niesamodzielną, potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub pomocy .

2. Kryteria formalne zostaną zweryfikowane na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych. Weryfikacja nastąpi na podstawie Formularza Zgłoszeniowego stanowiącego załącznik do Regulaminu.
3. Udzielenie wsparcia w ramach Programu Moduł II jest bezpłatne i nie będzie uzależnione od kryterium dochodowego oraz nie wymaga wydania decyzji administracyjnej.

§4

Zasady rekrutacji

1. Rekrutacja Kandydatów/ Kandydatek do Programu będzie odbywać się w trybie ciągłym.
2. Osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie może zgłosić się do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ustrzykach Dolnych , poprzez złożenie dokumentów rekrutacyjnych bezpośrednio w ośrodku lub przesyłając na adres MGOPS w Ustrzykach Dolnych wymagane dokumenty tj:
 - a) Formularz zgłoszeniowy (załącznik nr 1 do Regulaminu);
 - b) Klauzulę informacyjną (załącznik nr 2 do Regulaminu);
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 pkt muszą zostać opatrzone podpisem osoby zgłaszającej się do Programu.
4. Formularze zgłoszeniowe rejestrowane są według daty i kolejności składania.
5. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata/ Kandydatki do uczestnictwa w Programie.
6. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - **Etap I – weryfikacja formularzy zgłoszeniowych dot. spełniania wymaganych kryteriów formalnych**: osoby, które spełniają kryteria formalne zostaną poddane ocenie w zakresie spełniania kryteriów dodatkowych.
 - **Etap II – weryfikacja kryteriów dodatkowych**: komisja rekrutacyjna dokona podliczenia dodatkowych punktów za:
 - posiadanie znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenia równoważnego do ww. – (weryfikacja: orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważne do ww.) - **TAK 10 pkt, NIE 0 pkt**;



USTRZYKI DOLNE



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



- bycie osobą niesamodzielną potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu , zamieszkującą z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić jej wystarczającego wsparcia: - **TAK 5 pkt, NIE 0 pkt,**
- prowadzenie samodzielne gospodarstwa domowego /samotne zamieszkanie oraz ze względu na stan zdrowia bycie osobą potrzebującą pomocy - **TAK – 10 pkt. , NIE- 0 pkt.**

Przyjęte kryteria dodatkowe umożliwią podjęcie udziału w Programie w pierwszej kolejności osobom znajdującym się w szczególnej sytuacji życiowej.

- **Etap III** – do uczestnictwa w Programie zakwalifikowane zostaną osoby, które uzyskają największą liczbę punktów w procesie rekrutacji. W przypadku osób posiadających taką samą liczbę punktów o zakwalifikowaniu do Programu decydować będzie data złożenia/ wpłynięcia do MGOPS w Ustrzykach Dolnych kompletu dokumentów rekrutacyjnych.
 - **Etap IV** - w wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista rankingowa osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista osób rezerwowych, które spełniają kryteria formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane z uwagi na ograniczoną liczbę „opasek bezpieczeństwa”. Osoby z listy rezerwowej mogą być zaproszone do udziału w Programie w trakcie jego trwania w przypadku rezygnacji osoby z uczestnictwa w Programie.
 - **Etap V**- podpisanie umowy użyczenia opaski bezpieczeństwa przez osoby zakwalifikowane do Programu, wzór umowy stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu
7. O wynikach rekrutacji osoby zakwalifikowane do Programu powiadomione zostaną w terminie do 3 dni od momentu zakończenia naboru, informacja zostanie przekazana telefonicznie lub osobiście uczestnikowi/ uczestniczce przez członka komisji rekrutacyjnej.

§ 5

Forma Wsparcia

1. W ramach realizowanego Programu w zakresie Modułu II - Opieka na odległość, uczestnikom zostanie zapewniony **bezpłatny dostęp** do tzw. „opasek bezpieczeństwa” wyposażonych m.in. w następujące funkcje:
 - przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS;
 - detektor upadku;
 - lokalizator GPS;
 - czujnik zdjęcia opaski/ urządzenia
 - funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami
 - funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe(puls i saturacja)
2. Wsparcie zostanie udzielone każdemu uczestnikowi/ uczestniczce w postaci usługi „opieki na odległość” tj.
 - 2.1 bezpłatne udostępnienie opaski bezpieczeństwa;
 - 2.2 dostęp do systemu informatycznego teleopieki;
 - 2.3 opiekę centrali monitoringu, działającej przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, monitorującej zdarzenia , w tym aktywności SOS;
 - 2.4 Każdy z uczestników/ uczestniczek Programu zostanie przeszkolony w zakresie korzystania z opaski bezpieczeństwa;
 - 2.5 Przekazanie opaski bezpieczeństwa/ zdanie opaski oraz przeszkolenie w zakresie korzystania z urządzenia stwierdzone zostanie w protokołem zdawczo-odbiorczym.
3. Opaska bezpieczeństwa połączona będzie z obsługą operatora centrali monitoringu, w przypadku trudnej sytuacji lub nagłego zagrożenia wciśnięcie guzika alarmowego SOS znajdującego się na opasce, umożliwi połączenie się z centralą monitoringu. Po odebraniu zgłoszenia dyspozytor (ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka) podejmie decyzję o sposobie udzielenia pomocy uczestnikowi Programu.

§ 6

Oświadczenia Uczestnika/ Uczestniczki Programu

1. Kandydat w związku z przystąpieniem do Programu oświadcza, iż:
 - 1.1. wyraża wolę uczestnictwa w Programie;
 - 1.2. zna, rozumie i spełnia wszystkie kryteria uczestnictwa uprawniające do udziału w Programie, o których mowa w Regulaminie;
 - 1.3. został poinformowany o źródłach finansowania Programu,
 - 1.4. przystępując do Programu wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych wskazanych w formularzu rekrutacyjnym, jest świadomy zakresu i celu przetwarzania jego danych osobowych zgodnie z Regulaminem oraz iż podanie danych osobowych jest niezbędne aby mógł wziąć udział w Programie;
 - 1.5. jest świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
2. Kandydat/ Kandydatka oświadcza, że zapoznał/a się z Regulaminem oraz pozostałymi dokumentami dotyczącymi udziału we wsparciu oferowanym w ramach Programu, rozumie i akceptuje wszystkie ich postanowienia oraz zobowiązuje się do ich stosowania.

§ 7

Obowiązki Uczestnika/ Uczestniczki Programu

1. Uczestnik/Uczestniczka Programu zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) podpisania następujących dokumentów :
 - protokołu zdawczo – odbiorczego przekazania „opaski bezpieczeństwa” oraz w przypadku rezygnacji z Programu;
 - umowy użyczenia „opaski bezpieczeństwa”;
 - oświadczenia uczestnika Programu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.;
 - b) prawidłowego użytkowania „opaski bezpieczeństwa”.

- za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z urządzenia winę ponosi Uczestnik i pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty urządzenia uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.;
 - uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowaną opaskę bezpieczeństwa uszkodzoną w następstwie siły wyższej lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu;
- c) bieżącego informowania Realizatora Programu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić prawidłowe realizowanie wsparcia.

§ 7

Podpisanie umowy użyczenia opaski bezpieczeństwa

1. Wzór umowy użyczenia opaski stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
2. Umowa musi zostać podpisana przez Odbiorcę wsparcia;
3. Umowa użyczenia opaski bezpieczeństwa z uczestnikiem/ uczestniczką podpisywana jest przez osobę upoważnioną do reprezentowania MGOPS;
4. Po podpisaniu umowy, Odbiorca wsparcia zostanie przeszkolony ze sposobu użytkowania opaski oraz otrzyma urządzenie co zostanie potwierdzone w protokole zdawczo –odbiorczym.

§ 8

Warunki rezygnacji z udziału w Programie

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Programie Uczestnik/Uczestniczka zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z odpowiednim uzasadnieniem oraz niezwłocznego zwrotu opaski bezpieczeństwa do realizatora Programu.

§9

Przetwarzanie danych osobowych

1. Realizatorzy Programu wskazują, że dane osobowe Uczestników Programu będą przetwarzane przez MGOPS w Ustrzykach Dolnych i wykonawcę usługi opieki na odległość, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO).
2. Współadministratorami danych osobowych są: MGOPS w Ustrzykach Dolnych oraz wykonawca usługi opieki na odległość
3. W kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych Uczestnik Programu może skontaktować się z inspektorami ochrony danych osobowych działającymi u Administratorów danych. Kontakt możliwy jest w formie mailowej na adres:
a) IODO w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ustrzykach Dolnych: iodo.mgops@ustrzyki-dolne.pl, pod nr tel. 13/461-37-75, bądź pisemnie na adres MGOPS Ustrzyki Dolne ul. Wyzwolenia 7, 38-700 Ustrzyki Dolne z dopiskiem: „do inspektora ochrony danych”.
b) do wykonawcy usługi opieki na odległość z dopiskiem: „do inspektora ochrony danych”.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Programu i udzielenia wsparcia na rzecz Uczestników Programu zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie i w umowie użyczenia opaski bezpieczeństwa.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych są następujące przepisy RODO: art. 6 ust. 1 lit. b (przeprowadzenie rekrutacji w celu zawarcia umowy uczestnictwa oraz wykonywania umowy wsparcia), lit. c (realizacja obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych), lit. e (niezbędność przetwarzania dla wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym) lub/i lit. h (niezbędność przetwarzania do realizacji celów profilaktyki zdrowotnej).

6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty z którymi MGOPS Ustrzyki Dolne współpracują przy realizacji Programu.

7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres prawem przewidziany, jak również zgodnie z obowiązkami administratora w zakresie wymaganego okresu przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowej związanej z realizacją Programu. W odrębnych terminach mogą być przetwarzane dane osobowe związane z realizacją ochrony roszczeń i ich przedawnieniem.

8. Uczestnik Programu ma prawo do: dostępu swoich danych osobowych, ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach prawem przewidzianych, do wniesienia sprzeciwu, do przenoszenia danych.

9. W razie uznania, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy, osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz zarazem konieczne aby osoba, której dane dotyczą mogła wziąć udział w Programie.

11. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych, jak również nie będą przekazywane do państw trzecich.

§10

Postanowienia końcowe

1. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie, decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ustrzykach Dolnych.



USTRZYKI DOLNE



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



2. MGOPS zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie o czym zobowiązany jest poinformować za pośrednictwem strony internetowej wskazanej w § 1 niniejszego Regulaminu.
3. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
4. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do czasu zakończenia realizacji Programu.

Załączniki do Regulaminu:

Załącznik nr 1 Wzór formularza zgłoszeniowego

Załącznik nr 2 Klauzula informacyjna;

Załącznik nr 3 Umowa użyczenia opaski bezpieczeństwa

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2023” w zakresie Modułu II

Formularz zgłoszeniowy do programu „Korpus Wsparcia Seniorów na 2023 rok” w zakresie Modułu II

Data i godzina przyjęcia formularza	
Numer formularza/..... nr/rok/
Podpis pracownika przyjmującego formularz	

Dane osobowe:	Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wsparcie:
	PESEL:
Dane teleadresowe/ miejsce zamieszkania:	Ulica:
	Nr domu/lokalu:
	Kod pocztowy, miejscowość:
	Województwo:
	Telefon kontaktowy:
Informacje dodatkowe	Posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą niesamodzielną potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zamieszkuję z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe/ zamieszkuję samotnie i ze względu na stan zdrowia potrzebuję wsparcia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Ustrzyki Dolne, dnia.....

.....
/Czytelny podpis uczestnika /

OŚWIADCZENIA :

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2023” w zakresie Modułu II;
 2. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w programie „Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2023” w Module II, rozumiem i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania;
 3. zamieszkuję na terenie Gminy Ustrzyki Dolne;
 4. ukończyłem/ukończyłam 65 rok życia;
 5. zostałem/am poinformowany/a o źródłach finansowania Programu;
 6. zapoznałam/zapoznałem się z załączoną poniżej klauzulą informacyjną odnoszącą się do przetwarzania moich danych osobowych
- 6.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego.

Ustrzyki Dolne, dnia.....

.....

/Czytelny podpis uczestnika /

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023” w zakresie Modułu II

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustrzykach Dolnych**, zwany dalej: „Administratorem”. Kontakt do Administratora: tel. **13 461-37-75**, e-mail: **sekretariat.mgops@ustrzyki-dolne.pl**. **Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iodo.mgops@ustrzyki-dolne.pl.pl**
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest przesłanka RODO z art. 6 ust. 1 lit. c - przepis szczególny tj. art.17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do przystąpienia do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.
5. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ustrzykach Dolnych.
6. Administrator może przekazać Pani/Pana dane innym odbiorcom. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane w oparciu o przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz firmy, które na podstawie stosownych umów które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane w imieniu administratora.
7. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jeżeli nie jest to ograniczone poprzez inne przepisy prawne.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Ustrzyki Dolne, dnia

/Czytelny podpis/

