

Uchwała Nr 7/18
Zarządu Powiatu Słubickiego
z dnia 12 grudnia 2018 r.
w sprawie przyjęcia Regulaminu rekrutacji uczestników
Dziennego Domu Senior+ w Powiecie Słubickim

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity – Dz. U. z 2018 r. poz. 995 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuję się Regulamin rekrutacji uczestników Dziennego Domu „Senior+” w Powiecie Słubickim w brzmieniu, jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STAROSTA


Leszek Bajon

REGULAMIN REKRUTACJI UCZESTNIKÓW DZIENNEGO DOMU SENIOR+ W POWIECIE SŁUBICKIM

§ 1

Informacje ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa warunki rekrutacji uczestników do Dziennego Domu „Senior+” w Powiecie Słubickim, z siedzibą w Słubicach przy ul. Mickiewicza 6, który powstał w ramach Modułu I – Programu Wieloletniego „SENIOR+” na lata 2015 – 2020 – Edycja 2018.
2. Zadanie zostało współfinansowane ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
3. Dom jest powiatowym ośrodkiem wsparcia dziennego świadczącym usługi na rzecz mieszkańców Powiatu Słubickiego w wieku 60 lat i więcej, nieaktywnych zawodowo.
4. Celem programu jest zapewnienie wsparcia seniorom (osobom nieaktywnym zawodowo w wieku 60+) poprzez umożliwienie im korzystania z oferty na rzecz społecznej aktywizacji, w tym oferty prozdrowotnej, obejmującej także usługi w zakresie aktywności ruchowej, a także oferty edukacyjnej, kulturalnej, rekreacyjnej i opiekuńczej.
5. Dzienny Dom „Senior+” w Słubicach zapewni co najmniej 8-godzinną ofertę usług w dniach od poniedziałku do piątku.
6. Usługi Dziennego Domu „Senior +” świadczone będą grupie 22 osób.
7. Pobyt w Dziennym Domu „Senior+” w Słubicach będzie odpłatny. Opłatę za pobyt w Domu będzie ustalał Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach w uzgodnieniu z osobą kierowaną, uwzględniając przyznany zakres usług, przy jednoczesnym uwzględnieniu szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w Domu określonych w uchwale Rady Powiatu Słubickiego.

§ 2

Rekrutacja uczestników

1. Uczestnikami Dziennego Domu „Senior+” w Słubicach będą maksymalnie 22 osoby w wieku 60+ nieaktywne zawodowo, zamieszkujące na terenie Powiatu Słubickiego. O wyborze decydować będzie sytuacja mieszkaniowa (**w pierwszej kolejności przyjmowane będą osoby zamieszkujące samotnie**) oraz dochodowa (**pierwszeństwo dla osób o niskim dochodzie w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej**) kandydatów.

2. W przypadku, gdy taka sama liczba osób będzie spełniała w takim samym stopniu powyższe kryteria o zakwalifikowaniu do Dziennego Domu „Senior+” decydować będzie kolejność zgłoszeń.
3. Rekrutacja będzie odbywała się w terminie od **12 grudnia 2018 r.** do **21 grudnia 2018 r.**
4. Aby przystąpić do rekrutacji należy złożyć następujące dokumenty:
 - 1) Wypełniony WNIOSK O PRZYJECIE DO DZIENNEGO DOMU SENIOR + W SŁUBICACH (Załącznik nr 1 do Regulaminu);
 - 2) Wypełniony KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH W DZIENNYM DOMU SENIOR+ w SŁUBICACH (załącznik nr 2 do Regulaminu);
5. Druk wniosku oraz kwestionariusza dostępny jest w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach (ul. Sienkiewicza 28, 69-100 Słubice) lub do pobrania na stronie www.centrumslubice.pl.
6. Zgłoszenia do uczestnictwa w Dziennym Domu „Senior+” w Słubicach (wypełniony wniosek oraz kwestionariusz) będą przyjmowane w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach, w poniedziałki w godz. 8:00 – 16:00, wtorek – piątek w godz. 7:30 – 15:30. Dokumenty można złożyć osobiście lub przesać pocztą na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach, ul. Sienkiewicza 28, 69 – 100 Słubice. Decyduje data wpływu ww. dokumentów do siedziby PCPR w Słubicach tj. najpóźniej do dnia 21 grudnia 2018 r.
7. Kwalifikację uczestników do Dziennego Domu „Senior+” w Słubicach prowadzić będzie Komisja do zaopiniowania wniosków o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior+” w Słubicach powołana Zarządzeniem Starosty Słubickiego.
8. Komisja będzie opiniowała wnioski o przyjęcie w oparciu o:
 - spełnienie kryteriów wymienionych w § 2 pkt. 1 niniejszego Regulaminu,
 - informacje zamieszczone w kwestionariuszu.
9. Osoby, którym w procesie rekrutacji nie udało się zakwalifikować zostaną umieszczone na liście rezerwowej i będą miały pierwszeństwo zakwalifikowania się w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej.
10. Posiedzenie komisji zaplanowano na dzień 28 grudnia 2018r. Informacje o wynikach rekrutacji zostaną przekazane kandydatom do dnia 31 grudnia 2018r.
11. Informacja o zakwalifikowaniu do Dziennego Domu „Senior+” zostanie przekazana uczestnikowi telefonicznie.

12. Przyjęcie uczestnika do Dziennego Domu „Senior+” w Słubicach nastąpi na podstawie kierującej decyzji administracyjnej wydanej przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach.
13. Po otrzymaniu ww. decyzji kierującej do Dziennego Domu „Senior+” w Słubicach, uczestnik będzie zobowiązany do dostarczenia w ciągu 7 dni od dnia otrzymania niniejszej decyzji, zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach ruchowych (kinezyterapii), sportowo – rekreacyjnych i aktywizujących w Dziennym Domu „Senior+” w Słubicach (załącznik nr 3 do Regulaminu).

§ 3

Zasady organizacji zajęć

1. Dzienny Dom „Senior+” ma swoją siedzibę przy ul. Mickiewicza 6 w Słubicach.
2. Podstawowy zakres usług (zgodnie z Programie Wieloletnim „Senior+” na lata 2015-2020) świadczonych przez Dom obejmować będzie w szczególności usługi:
 - **socjalne i bytowe**, w tym m.in. posiłek (zapewnienie minimum jednego ciepłego posiłku dziennie – dwudaniowy obiad dostarczany będzie w ramach usług cateringowych, drobne posiłki będą przygotowywane w ramach zajęć kulinarnych prowadzonych w Domu);
 - **edukacyjne**, w tym m.in. pogadanki, wykłady, spotkania tematyczne itp., np. wykłady i konsultacje z lekarzami i specjalistami itp.;
 - **kulturalno-oświatowe**, w tym m.in. biblioterapia, filmoteka, gry, korzystanie z Internetu, np. zajęcia biblioteczne, spotkania z kulturą;
 - **aktywności ruchowej**, usługi mające na celu zwiększenie aktywności ruchowej, np. ćwiczenia gimnastyczne, zajęcia taneczne, joga, nordic-walking itp. **lub kinezyterapii**,
 - **sportowo-rekreacyjne**, w tym m.in. wycieczki, festyny, spotkania plenerowe, spotkania okolicznościowe itp.
 - **aktywizujące społecznie** (w tym wolontariat międzypokoleniowy),
 - **terapii zajęciowej** grupowej i indywidualnej, w tym m.in. zajęcia kulinarne, zajęcia plastyczne, rękodzieła, muzyczne itp.
 - **pomocy psychologicznej**, w tym m.in. kontakt z psychologiem, stymulowanie utrzymywania kontaktów z rodziną i najbliższym otoczeniem,
 - **prozdrowotne**, w tym m.in. kontakt z pielęgniarką lub ratownikiem.
3. Do wzięcia udziału w zajęciach ruchowych (kinezyterapii), sportowo-rekreacyjnych i aktywizujących wymagane będzie od seniora stosowne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w ww. zajęciach.

4. Dom, we współpracy z innymi instytucjami i organizacjami, będzie mógł rozszerzać ofertę usług świadczonych poza swoją siedzibą.
5. Podczas zajęć będzie sprawdzana lista obecności.
6. Uczestnikowi zapewniony może zostać transport do i z Dziennego Domu „Senior+” w Słubicach.

§ 4

Postanowienia końcowe

1. Organizator zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenie dodatkowych postanowień.
2. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi. Osoba chcąc uczestniczyć w zajęciach w Dziennym Domu „Senior+” w Słubicach zobowiązana jest do podania informacji zgodnych ze stanem faktycznym oraz do wypełnienia dokumentów w sposób czytelny i kompletny.
3. Szczegółowych informacji w sprawie działalności Dziennego Domu „Senior+” w Słubicach udzielają pracownicy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach osobiście w siedzibie Centrum, ul. Sienkiewicza 28, 69 – 100 Słubice oraz pod numerem telefonu 97 758 21 40 wew. 23 lub 505 251 043.



Załącznik Nr 1
do Regulaminu rekrutacji uczestników
Dziennego Domu „Senior+“
w Powiecie Słubickim

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
Telefon

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO DZIENNEGO DOMU SENIOR + W SŁUBICACH

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior +” w Słubicach i umożliwienia mi korzystania z oferty tej placówki. Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo w wieku lat i zamieszkuje na terenie Powiatu Słubickiego.

.....
(data, czytelny podpis
kandydata / opiekuna prawnego)

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY
DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH W DZIENNYM DOMU SENIOR+ w SŁUBICACH**

DANE PODSTAWOWE									
Imię/Imiona									
Nazwisko									
Data urodzenia		PESEL							
DANE KONTAKTOWE/ADRES ZAMIESZKANIA									
<i>Adres zamieszkania zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu</i>									
Ulica							Nr domu/nr lokalu		
Miejscowość									
Kod pocztowy				Poczta					
Gmina				Powiat					
Telefon kontaktowy				Telefon kontaktowy do członka rodziny					
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU OSOBY UBEZWŁASNOWOLNIONEJ (JEŚLI WYSTĘPUJE)									
Imię (imiona) i nazwisko									
Numer telefonu									
Oświadczam, że jestem osobą: (proszę właściwe zaznaczyć)									
<input type="checkbox"/> zamieszkującą samotnie - mój dochód miesięczny netto obliczony zgodnie z art. 8 ust. 3 i 4 ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej wynosi złotych (słownie złotych:)									
<input type="checkbox"/> zamieszkującą z rodziną, ale prowadzącą oddzielne gospodarstwo domowe - mój dochód miesięczny netto obliczony zgodnie z art. 8 ust. 3 i 4 ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (wynosi złotych (słownie złotych:)									
<input type="checkbox"/> zamieszkującą z rodziną i prowadzę z nią wspólne gospodarstwo domowe - dochód miesięczny netto na osobę w mojej rodzinie obliczony zgodnie z art. 8 ust. 3 i 4 ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej wynosi złotych (słownie złotych:)									

Ponadto, jestem osobą: <i>(proszę właściwie zaznaczyć)</i>		
<input type="checkbox"/> aktywną zawodowo	<input type="checkbox"/> nieaktywną zawodowo	
<input type="checkbox"/> samodzielną	<input type="checkbox"/> wymagającą częściowej opieki lub pomocy	<input type="checkbox"/> niesamodzielną
<input type="checkbox"/> wymagającą dowiezienia i odwiezienia do Dziennego Domu Senior+ w Słubicach	<input type="checkbox"/> niewymagającą dowiezienia i odwiezienia do Dziennego Domu Senior+ w Słubicach	
Stan cywilny i sytuacja rodzina:		
<input type="checkbox"/> osoba pozostająca w związku małżeńskim lub partnerskim		
<input type="checkbox"/> osoba stanu wolnego : wdowa/wdowiec, panna / kawaler, rozwiedziona / rozwiedziony		
Zamieszkuje:		
<input type="checkbox"/> samotnie	<input type="checkbox"/> z żoną / mężem	<input type="checkbox"/> z rodziną
Sytuacja zdrowotna:		
Niepełnosprawność		
<input type="checkbox"/> TAK, symbol niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> NIE	
Choroby, schorzenia, w szczególności przewlekłe:		
<input type="checkbox"/> TAK , jakie	<input type="checkbox"/> NIE	

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zajęciach w Dziennym Domu „Senior+” w Słubicach i oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających uczestniczenie w ww. zajęciach oraz że chcę w nich uczestniczyć dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznała/em się z Regulaminem rekrutacji uczestników Dziennego Domu „Senior+” w Powiecie Słubickim i akceptuję jego warunki.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis
kandydata/opiekuna prawnego

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się poinformować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach o jakichkolwiek zmianach danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis
kandydata/opiekuna prawnego

Niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach reprezentowane przez Dyrektora, z siedzibą w Słubicach, przy ul. Sienkiewicza 28, 69-100 Słubice, tel. 957582140, e-mail: pcpr@powiatslubicki.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do Dziennego Domu Senior+ w Słubicach i mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy jego wykonaniu, jak również podmiotom, od których będą uzyskiwane informacje niezbędne do prawidłowego przebiegu rekrutacji.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres rekrutacji do Dziennego Domu Senior+ w Słubicach; jeśli rekrutacja zakończy się dla Pani/Pana pozytywnie dane będą przetwarzane przez okres uczestnictwa w Dziennym Domu Senior+ w Słubicach, w przypadku negatywnego wyniku rekrutacji przetwarzanie danych nie będzie kontynuowane.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
5. Informacje o przetwarzaniu danych może Pani/Pan uzyskać w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Słubicach jest dobrowolne.

Ponadto w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:

1. Żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
2. Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
3. Prawo do przenoszenia danych;
4. Prawo do cofnięcia zgodny na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu, jeżeli uprzednio wyrażono taką zgodę;
5. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem przez PCPR w Słubicach danych osobowych.

Powyższe uprawnienia może Pani/Pan realizować zgodnie z zasadami opisanymi w art. 16 – 21 RODO (Rozporządzenie Unii Europejskiej o Ochronie Danych Osobowych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z niniejszą rekrutacją.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis
kandydata/opiekuna prawnego

**Komisja do zaopiniowania wniosków o przyjęcie do Dziennego Domu Senior +
w Słubicach w składzie:**

1.
2.
3.
4.
5.

dokonała w dniu zaopiniowania wniosku o przyjęcie do Dziennego
Domu „Senior+” w Słubicach Pana/i
zam.

OPINIA KOMISJI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data i podpisy członków Komisji

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Zamieszkały/a:

.....

Stwierdzam:

1) brak przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach ruchowych (kinezyterapii), sportowo – rekreacyjnych i aktywizujących w Dziennym Domu „Senior+” w Słubicach*

2) wystąpienie przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach Dziennego Domu „Senior +” w Słubicach tj.:

- ruchowych (kinezyterapii)*

- sportowo – rekreacyjnych*

- aktywizujących*

.....
/ data, pieczęć i podpis lekarza
wystawiającego zaświadczenie /

*właściwe pole zaznaczyć „X”