Załącznik Nr 1

 do Zarządzenia Nr 5/2024 z dnia 14 marca 2024 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu realizacji Programu

 „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024

**REGULAMIN**

**REALIZACJI PROGRAMU** **,,KORPUS WSPARCIA SENIORÓW'' NA ROK 2024**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin realizacji Programu, zwanej dalej ,,Regulaminem'', określa zasady i warunki przyznawania przez Gminę Golczewo, w imieniu której działa Ośrodek Pomocy Społecznej w Golczewo, usług teleopieki na rzecz osób przystępujących do Programu ,,Korpus Wsparcia Seniorów'' na rok 2024.
2. Świadczenie usług teleopiekuńczych odbywa się nieodpłatnie na podstawie umowy zawartej z uczestnikiem Programu na okres od dnia podpisania umowy do dnia
31 grudnia 2024 r.

**§ 2**

**Definicje**

Użyte w Regulaminie pojęcia oznaczają:

**Program** – oznacza Program ,,Korpus Wsparcia Seniorów'' na rok 2024;

**Uczestnik** – osoba, która została zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami określonymi w ramach niniejszego Regulaminu;

**Opiekun** – osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki w przypadku konieczności udzielenia pomocy Uczestnikowi;

**Teleopiekun** – pracownik centrum teleopieki.

**§ 3**

**Pomoc świadczenia w zakresie Programu**

1. W ramach Programu świadczone będą usługi teleopieki, czyli całodobowy domowy system wsparcia Uczestników przez teleopiekunów, którzy będą pracować w Centrum teleopieki w pełnej gotowości do odebrania sygnału alarmowego od Uczestnika.
2. Uczestnicy otrzymają nieodpłatnie monitorującą stan zdrowia opaskę na nadgarstek
z przyciskiem SOS, z możliwością połączenia głosowego z centrum teleopieki wraz
z instrukcją obsługi i kartą SIM.
3. Po otrzymaniu sygnału, teleopiekunowie organizują pomoc adekwatną do zaistniałej sytuacji, dotyczącej danego Uczestnika.
4. Opaska monitorująca stan zdrowia Uczestnika wyposażona jest w przycisk SOS
z możliwością połączenia z centrum teleopieki oraz dodatkowe funkcje, w tym detektor upadku oraz lokalizator GPS.
5. Opaska monitorująca stan zdrowia jest własnością Gminy Golczewo/Ośrodka Pomocy Społecznej w Golczewie i będzie użyczona Uczestnikowi na podstawie umowy
o świadczenie usług teleopiekuńczych, której wzór stanowi załącznik Nr 2 Regulaminu.
6. Warunkiem objęcia Uczestnika Programu całodobową teleopieką przez centrum teleopieki jest dostępność sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania Uczestnika, noszenie przez Uczestnika opaski monitorującej stan zdrowia na nadgarstku i zapewnienie w sposób nieprzerwany właściwego poziomu naładowania baterii.
7. Opaska monitorująca stan zdrowia służy do natychmiastowego poinformowania teleopiekuna za pomocą przycisku SOS w celu wezwania pomocy, w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa Uczestnika. Urządzenie łączy się
z pracownikami centrum teleopieki, do których zadań należy udzielenie Uczestnikowi należytej pomocy – adekwatnej do zaistniałej sytuacji, w tym do informowania osób wskazanych do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy Uczestnikowi oraz wezwania pogotowia ratunkowego lub innych służb ratunkowych (w przypadku zajścia takiej konieczności).
8. W ramach Programu Uczestnik będzie miał zapewnione:
9. podłączenie opaski monitorującej zdrowie do systemu teleopieki oraz całodobową możliwość łączności z centrum teleopieki z zastrzeżeniem spełnienia warunków,
o których mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu;
10. przeszkolenie grupowe lub indywidualne w zakresie obsługi opaski monitorującej stan zdrowia oraz prezentację działania systemu teleopieki;
11. całodobowy monitoring i rejestrację sygnałów alarmowych;
12. możliwość kontaktu z pracownikami centrum teleopieki w sytuacji zajścia takiej konieczności, a w szczególności w sytuacjach zagrożenia zdrowia, życia lub złego samopoczucia Uczestnika.

**§ 4**

**Warunki uczestnictwa w Programie**

1. Program skierowany jest do osób wymagających wsparcia, których stan zdrowia może powodować zagrożenie życia, zdrowia lub bezpieczeństwa.
2. Uczestnikiem Programu może zostać tylko osoba spełniająca łącznie następujące warunki:
3. mieszka na terenie Gminy Golczewo;
4. ukończyła 60 rok życia;
5. jest osobą niesamodzielną wymagającą wsparcia, przez którą rozumie się osobę, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej
z następujących czynności spośród podstawowych obszarów funkcjonowania człowieka, takich jak:
6. spożywanie posiłków;
7. przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem;
8. utrzymanie higieny;
9. korzystanie z toalety (WC);
10. mycie i kąpiel całego ciała;
11. poruszanie się po powierzchniach płaskich;
12. wchodzenie i schodzenie po schodach;
13. ubieranie się i rozbieranie.
14. W przypadku spełnienia warunków, o których mowa w ust. 2 przez większą liczbę osób aniżeli liczba, o której mowa w § 5 ust. 1 Regulaminu zakwalifikowanie danej osoby do Programu przysługuje – z zastrzeżeniem ust. 4 niniejszego paragrafu.
15. Osobom ubiegającym się o uczestnictwo według następujących kryteriów i zasad pierwszeństwa:
16. osobom samotnie zamieszkującym oraz posiadającym aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
17. osobom przebywającym samotnie przez więcej niż 8 godzin dziennie oraz posiadającym aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
18. osobom samotnie zamieszkującym;
19. osobom przebywającym samotnie przez więcej niż 8 godzin dziennie;
20. osobom posiadającym aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
21. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie są zobowiązane do udokumentowania spełnienia kryteriów naboru do udziału w nim poprzez złożenie dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 3 Regulaminu.

**§ 5**

**Zasady naboru do Programu**

1. W ramach realizacji Programu usługami teleopieki zostanie objętych 14 osób.
2. Warunkiem uczestnictwa w procesie naboru jest poprawne wypełnienie i dostarczenie do Ośrodka Pomocy Społecznej w Golczewie dokumentów zgłoszeniowych, o których mowa w ust. 3. Za datę złożenia dokumentów zgłoszeniowych, o których mowa w ust. 3, przyjmuje się datę ich złożenia przez osobę ubiegającą się o uczestnictwo
w Programie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Golczewie.
3. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie, po zapoznaniu się z Regulaminem, składają w terminie do dnia 29.03.2024 r., następujące dokumenty zgłoszeniowe:
4. wniosek o przystąpienie do Programu według wzoru, stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu;
5. kserokopię dokumentu potwierdzającego posiadanie umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności oraz kserokopię orzeczenia o znacznym lun umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
6. Dokumenty wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu dostępne są w Ośrodku Pomocy Społecznej w Golczewie oraz na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej
w Golczewie: https://golczewo-ops-bip3.alfatv.pl/ oraz Gminy Golczewo: https://golczewo.pl/.
7. W przypadku złożenia dokumentów przez przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika należy dostarczyć stosowne upoważnienie.
8. Dokumenty zgłoszeniowe składane w formie kserokopii powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem na dzień złożenia wniosku przez wnioskodawcę.
9. Dokumenty zgłoszeniowe muszą być wypełnione czytelnie, na właściwym formularzu zgłoszenia, w języku polskim i podpisane we wszystkich wskazanych miejscach.
10. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału
w Programie. O zakwalifikowaniu osoby do udziału w Programie decyduje spełnianie kryteriów uczestnictwa określonych w § 4 ust. 2 Regulaminu oraz decydują kryteria
i zasady pierwszeństwa, o których mowa w § 4 ust. 4 Regulaminu.
11. Uczestnicy Programu zostaną wyłonieni przez Komisję Kwalifikacyjną powołaną
z pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Golczewie.
12. Nabór uczestników do Programu będzie się odbywać do dnia 29 marca 2024 r.
do godz. 12:00.
13. Komisja Kwalifikacyjna kwalifikuje Uczestników do Programu według zasad określonych w § 4 i niniejszym paragrafie Regulaminu.
14. Komisja Kwalifikacyjna dokonuje weryfikacji formalnej polegającej na sprawdzeniu kompletności złożonych dokumentów aplikacyjnych wymienionych w ust. 3 niniejszego paragrafu oraz sprawdzeniu, czy:
15. dokumenty zostały złożone w terminie określonym w ust. 3 niniejszego paragrafu;
16. dokumenty są zgodne z wymaganymi wzorami;
17. dokumenty zostały podpisane w wymaganych miejscach przez uprawnione osoby;
18. dokumenty składane w kserokopii zostały potwierdzone ze zgodność z oryginałem na dzień złożenia wniosku przez wnioskodawcę.
19. W przypadku stwierdzenia, że dokumenty zgłoszeniowe nie spełniają wymogów formalnych, Komisja Kwalifikacyjna telefonicznie wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia braku formalnego w terminie 3 dni od dnia telefonicznego wezwania, pod rygorem odrzucenia wniosku. Do telefonicznego wezwania wnioskodawcy w imieniu Komisji Kwalifikacyjnej uprawniony jest każdy z członków Komisji.
20. W przypadku nieuzupełnienia braku wniosku w terminie, o którym mowa w ust. 13 wniosek podlega odrzuceniu przez Komisję Kwalifikacyjną. W przypadku zaś podjęcia przez Komisję Kwalifikacyjną trzech bezskutecznych prób kontaktu telefonicznego
z wnioskodawcą, w różnych porach dnia, udział tej osoby w procesie naboru uznaje się za zakończony.
21. Po zakończeniu weryfikacji formalnej Komisja Kwalifikacyjna dokonuje oceny kwalifikowalności do Programu, zgodnie z warunkami uczestnictwa, o których mowa w § 4 ust. 2 oraz według kryteriów i kolejności określonych w § 4 ust. 3.
22. W przypadku wątpliwości związanych z warunkami uczestnictwa, Komisja poprzez reprezentujących ją pracowników socjalnych może dokonać wizyty w środowisku zamieszkania wnioskodawcy lub może wymagać zaświadczenia o stanie zdrowia wystawione przez lekarza POZ.
23. W przypadku, gdy te same warunki z § 4 ust. 2 Regulaminu oraz kryteria, o których mowa w § 4 ust. 3 Regulaminu spełnia dwie lub więcej osób o zakwalifikowaniu do Programu decyduje kolejność zgłoszeń (data i godzina złożenia wniosku w Ośrodku Pomocy Społecznej w Golczewie).
24. Po przeprowadzeniu naboru Komisja Kwalifikacyjna sporządza listę osób zakwalifikowanych do Programu oraz listę osób rezerwowych. Listę osób rezerwowych tworzy się według kryteriów i zasad pierwszeństwa, o których mowa jest w § 4 ust. 3 Regulaminu,
a gdy dwie lub więcej osób spełnia te same kryteria, według kolejności zgłoszeń
(data i godzina złożenia wniosku w Ośrodku Pomocy Społecznej w Golczewie).
25. Osoby z listy rezerwowej zostaną zakwalifikowane do Programu według kolejności
w jakiej zostały na niej umieszczone.
26. W przypadku nie wyłonienia grupy docelowej 14 Uczestników, braku Uczestników na liście rezerwowej lub rezygnacji bądź innych okoliczności uniemożliwiających udział w Programie Komisja Kwalifikacyjna będzie przeprowadzać nabory uzupełniające według zasad określonych w Regulaminie.
27. Informacja na temat zakwalifikowana do Programu z informacją na temat miejsca
i terminu podpisania umowy, przeprowadzenia szkolenia oraz wydania opaski monitorującej stan zdrowia zostanie przekazana Uczestnikowi telefonicznie.
28. Niedopuszczalne jest wielokrotne składanie formularzy naboru dotyczących tej samej osoby. W przypadku, gdy jedna osoba złoży więcej niż jeden wniosek, ważność zachowuje wyłącznie pierwszy wniosek złożony przez taką osobę, zgodnie
z kolejnością zgłoszeń.
29. Dokumenty zgłoszeniowe wskazane w ust. 3 niniejszego paragrafu będą przetwarzane
i archiwizowane w postaci papierowej w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej
w Golczewie z zachowaniem przepisów o ochronie danych osobowych.
30. Dane osobowe Uczestnika nie będą przetwarzane do innych celów niż te, które wynikają z realizacji Programu.
31. Z osobami, które zostały zakwalifikowane do Programu zostanie podpisana umowa
o świadczenie usług teleopieki, której wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.
32. Ośrodek, na każdym etapie realizacji Programu, może dokonać kontroli wykorzystywania opaski.

**§ 6**

**Warunki rozpoczęcia wsparcia**

Warunkiem rozpoczęcia wsparcia jest:

1. zawarcie przez Uczestnika umowy o świadczenie usług teleopieki, której wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu wraz z Deklaracją Osoby wyrażającej gotowość uczestnictwa, której wzór stanowi załącznik Nr 1;
2. przedłożenie zaświadczenia lekarskiego o zażywanych lekach wraz z dawkowaniem;
3. przedłożenie zgody osoby wskazanej przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki w przypadku konieczności udzielenia pomocy Uczestnikowi;
4. zapoznanie się Uczestnika z instrukcją obsługi przekazanego urządzenia i stosowanie się do tejże instrukcji;
5. odbycie szkolenia w zakresie obsługi opaski monitorującej stan zdrowia oraz prezentację działania systemu teleopieki.

**§ 7**

**Obowiązki Uczestnika Programu**

1. Obowiązkiem Uczestnika jest zawarcie umowy o świadczenie usług teleopieki, której wzór stanowi załącznik nr 2 Regulaminu.
2. Uczestnik odpowiada za przekazaną mu do używania opaskę monitorującą stan zdrowia. W przypadku jej utraty lub uszkodzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Ośrodek Pomocy Społecznej
w Golczewie, nie później niż w terminie 3 dni od momentu utraty lub uszkodzenia.
3. Uczestnik ponosi odpowiedzialność za uszkodzenia wynikłe z korzystania z urządzenia,
o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu niezgodnie z jego przeznaczeniem lub właściwościami, lub w inny sposób sprzeczny z umową o świadczenie usług teleopieki, której wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu i zobowiązany jest do pokrycia wszelkich kosztów związanych z naprawą urządzenia.
4. W przypadku utraty lub uszkodzenia w sposób trwały urządzenia, o którym mowa
w ust. 1 niniejszego paragrafu Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia, chyba że do utraty lub uszkodzenia doszło z przyczyn, za które Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności.
5. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za używaną opaskę monitorującą stan zdrowia, jeżeli do jej uszkodzenia doszło w następstwie działania siły wyższej, zdarzeń losowych lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą urządzenia.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. Gmina Golczewo nie ponosi odpowiedzialności za szkody materialne i niematerialne związane ze świadczeniem usług teleopieki na rzecz Uczestników Programu.
2. Gminie Golczewo przysługuje prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie.

Załączniki:

1. Deklaracja osoby wyrażającej gotowość uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na 2024 rok;
2. Umowa o świadczenie usług teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 + protokół do umowy o świadczenia usług teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparci Seniorów” na rok 2024.

 Załącznik Nr 1

 do Regulaminu realizacji Programu

,,Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2024

**DEKLARACJA OSOBY WYRAŻAJĄCEJ GOTOWOŚĆ UCZESTNICTWA**

**w Programie „Korpus Wsparcia Seniora” na rok 2024**

|  |
| --- |
| **Dane podstawowe:** |
| Imię/Imiona …………………………………………………………………………………. |
| Nazwisko ……………………………………………………………………………………. |
| PESEL ………………………………………………………………………………………. |
| Płeć ………………………………………………………………………………………….. |
| **Dane kontaktowe:** |
| Województwo ……………………………………………………………………………….. |
| Powiat ……………………………………………………………………………………….. |
| Gmina ……………………………………………………………………………………….. |
| Miejscowość ………………………………………………………………………………… |
| Ulica …………………………………………………………………………………………. |
| Nr budynku ……………………………. | Nr lokalu ………………………………………. |
| Kod pocztowy …………………………. | Telefon kontaktowy …………………………… |
| **Dane osoby wskazanej na Opiekuna:** |
| Imię/Imiona ………………………………………………………………………………….. |
| Nazwisko ……………………………………………………………………………………. |
| Adres zamieszkania …………………………………………………………………………. |
| Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………. |
| Adres e-mail …………………………………………………………………………………. |

Załącznik Nr 2

 do Regulaminu realizacji Programu

,,Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2024

**UMOWA Nr ......**

**o świadczenie usług teleopieki w ramach**

**Programu ,,Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2024**

zawarta w dniu ............... 2024 r.

pomiędzy:

**Ośrodkiem Pomocy Społecznej** w Golczewie, ul. Zwycięstwa 25, 72 – 410 Golczewo,

reprezentowanym przez: Kierownika – Ewelinę Katowicz

a

a Panią/Panem:

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

zamieszkałą/łym:

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

PESEL:

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

zwaną/ym dalej ,,Uczestnikiem".

W związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału w Programie ,,Korpus Wsparcia Seniorów'' na rok 2024 strony postanawiają zawrzeć niniejszą umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest bezpłatne świadczenie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Golczewie usług teleopieki na rzecz Uczestnika wraz z przekazaniem do wyłącznego bezpłatnego używania monitorującej stan zdrowia opaski na nadgarstek wraz z instrukcją obsługi, ładowarką oraz kartą SIM, zwaną dalej „Urządzeniem''.
2. Wartość urządzenia wynosi 960,00 zł (słownie: dziewięćset sześćdziesiąt złotych 00/100).
3. Urządzenie, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stanowi własność Ośrodka, a Uczestnik nie ma prawa swobodnie nim dysponować.

**§ 2**

Uczestnik oświadcza, że:

1. nie ma żadnych przeciwskazań medycznych do korzystania przez Niego z usług teleopiekuńczych;
2. wszystkie dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w toku naboru do Programu,
a także wszelkie złożone przez niego oświadczenia są zgodne z prawdą oraz nadal aktualne;
3. zapoznał się z postanowieniami Regulaminu świadczenia usług teleopieki w ramach Programu ,,Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2024 oraz postanowieniami niniejszej umowy, akceptując wszystkie te postanowienia oraz zobowiązuje się do ich stosowania i przestrzegania.

**§ 3**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia jej podpisania przez obie Strony do dnia 31 grudnia 2024 r.
2. Przekazanie urządzenia potwierdzone będzie protokołem zdawczo – odbiorczym, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 4**

1. W celu prawidłowej realizacji usług teleopieki Uczestnik zobowiązuje się do:
2. wypełnienia Deklaracji osoby wyrażającej gotowość uczestnictwa zawierającej podstawowe dane Uczestnika stanowiącej załącznik Nr 1 do Regulaminu uczestnictwa;
3. przedłożenie do umowy zaświadczenie od lekarza zawierającego wykaz zażywanych leków wraz z rozpisanym dawkowaniem
4. wypełnienie zgody osoby wskazanej przez Uczestnika do kontaktu celem przekazania do centrum teleopieki;
5. korzystania z urządzenia w sposób zgodny z jego przeznaczeniem i właściwościami oraz postanowieniami niniejszej umowy, w tym zgodnie z instrukcją obsługi urządzenia, jak również dbania o stan fizyczny powierzonego urządzenia
z zachowaniem należytej staranności oraz utrzymania urządzenia w należytym stanie technicznym;
6. nieusuwania lub niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w urządzeniu. Uczestnik oświadcza i rozumie, że usunięcie karty SIM z urządzenia skutkować będzie pozbawieniem go możliwości kontaktu z centrum teleopieki, a w konsekwencji brakiem możliwości udzielenia mu pomocy;
7. niewykorzystywanie urządzenia do wykonywania połączeń z centrum teleopieki
w sytuacjach nie wymagających udzielenia Uczestnikowi pomocy, a w szczególności nie stanowiących zagrożenia dla zdrowia, życia lub bezpieczeństwa Uczestnika.
8. W przypadku utraty lub uszkodzenia urządzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Ośrodek Pomocy Społecznej
w Golczewie.
9. Za uszkodzenia powstałe z powodu korzystania przez Uczestnika z urządzenia w sposób niezgodny z jego przeznaczeniem lub właściwościami, lub w inny sposób sprzeczny
z niniejszą umową, a w szczególności w sposób niezgodny z instrukcją obsługi, Uczestnik ponosi pełną odpowiedzialność, w tym zobowiązany jest do pokrycia wszelkich kosztów związanych z naprawą Urządzenia.
10. W przypadku utraty lub uszkodzenia w sposób trwały urządzenia, Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia, chyba że do utraty lub
ww. uszkodzenia doszło z przyczyn, za które Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności,
11. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za używaną opaskę monitorującą stan zdrowia, jeżeli do jej uszkodzenia doszło w następstwie działania siły wyższej, zdarzenia losowego lub w przypadku awarii spowodowanej wadą ukrytą Urządzenia,
12. Uczestnik zobowiązuje się nie oddawać, nie pożyczać, czy też nie udostępniać
w jakikolwiek inny sposób urządzenia innym osobom.
13. Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie usług teleopieki może się odbywać wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**§ 5**

1. Korzystanie z usług teleopieki jest dobrowolne.
2. Wyłączona jest jakakolwiek odpowiedzialność Ośrodka Pomocy Społecznej
w Golczewie z tytułu korzystania przez Uczestnika z urządzenia w sposób sprzeczny
z niniejszą Umową oraz w sposób niezgodny z jego przeznaczeniem i właściwościami.
3. Ośrodek nie ponosi odpowiedzialności, w szczególności:
4. z tytułu doznanego uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu spowodowanego nieprawidłowym i niezgodnym z niniejszą umową używaniem urządzenia,
w szczególności z instrukcją obsługi urządzenia;
5. w przypadku odłączenia urządzenia z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika urządzenia, lub rozładowania urządzenia w świadczenia usługi;
6. w przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia przez Uczestnika;
7. korzystania z urządzenia przez inną osobę niż Uczestnik.
8. Gmina nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

**§ 6**

1. Umowa może zostać wypowiedziana w każdym czasie z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy powinno być złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:
3. upływu okresu jej obowiązania;
4. przerwania uczestnictwa w Programie w związku ze zmianą miejsca zamieszkania przez Uczestnika poza Gminą Golczewo;
5. śmierci Uczestnika;
6. rozwiązania lub wypowiedzenia umowy na zakup i dostawę opasek monitorujących stan zdrowia wraz z kompleksową usługą całodobowego centrum teleopieki w ramach Programu ,,Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2024.
7. Umowa może zostać rozwiązana przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Golczewie
w trybie natychmiastowym, w następujących okolicznościach:
8. naruszenie przez Uczestnika postanowień niniejszej umowy, a w szczególności niewywiązania się przez Uczestnika z obowiązków, o których mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy lub naruszenia przez Uczestnika postanowień Regulaminu, o którym mowa w § 2 ust. 3 niniejszej umowy;
9. trwałego uszkodzenia urządzenia z przyczyn, za które Uczestnik ponosi odpowiedzialność. Po rozwiązaniu umowy, Uczestnik zobowiązany jest zwrócić Ośrodkowi urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką, w terminie 14 dni od chwili rozwiązania umowy, z zastrzeżeniem sytuacji, o której mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.
10. W przypadku śmierci Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu urządzenia przez Uczestnika, a w szczególności z powodów zdrowotnych Uczestnika, zwrotu urządzenia w sposób i w terminie określonym w ust. 4 niniejszego paragrafu dokonuje osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki
w Karcie Informacyjnej Podopiecznego.
11. W przypadku rozwiązania niniejszej umowy z innych przyczyn aniżeli z powodu śmierci Uczestnika i braku możliwości osobistego zwrotu urządzenia przez Uczestnika,
w szczególności z powodów zdrowotnych, Uczestnik zobowiązuje się do poinformowania o tym fakcie osobę, która została wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki w Karcie Informacyjnej Podopiecznego.

**§ 7**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym, dla każdej ze Stron.

................................................................ ................................................................ Ośrodek Pomocy Społecznej w Golczewie Uczestnik/Przedstawiciel ustawowy/Pełnomocnik

 Załącznik Nr 1

do umowy o świadczenia usług teleopieki w ramach

Programu „Korpus Wsparci Seniorów” na rok 2024

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

podpisany w dniu ........................................ w Golczewie pomiędzy:

**Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Golczewie**, ul. Zwycięstwa 25, 72 -410 Golczewo

reprezentowanym przez: Kierownika OPS – Ewelinę Katowicz

a

Panią/Panem: ................................................................................................................................

zamieszkałą/łym: ..........................................................................................................................

PESEL: .........................................................................................................................................

zwaną/ym dalej Uczestnikiem.

1. Ośrodek Pomocy Społecznej w Golczewie przekazuje Uczestnikowi urządzenie wymienione w ust. 3 niniejszego Protokołu.

2. Uczestnik otrzymuje urządzenie sprawne technicznie oraz zgodne z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa, co zostaje potwierdzone własnym podpisem.

3. Uczestnik potwierdza niniejszym otrzymanie:

1) opaski monitorującej stan zdrowia wraz z kartą SIM:

1. numerze inwentarzowym ..................................................................................................
2. o numerze IMEI ................................................................................................................

2) ładowarki;

3) instrukcji obsługi;

4) opakowania.

4. Uczestnik potwierdza, że został przeszkolony z korzystania z opaski monitorującej stan zdrowia, w tym korzystania z dodatkowego osprzętu i rozumie zasady jego działania.

5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

 Ośrodek Pomocy Społecznej w Golczewie Uczestnik/Przedstawiciel ustawowy/Pełnomocnik