

Regulamin realizacji Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie

§ 1

Regulamin określa zasady realizacji Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”, o którym mowa w uchwale nr 4/2020 Rady Nadzorczej PFRON z dnia 18 marca 2020 r. w sprawie zatwierdzenia programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” zmienionej uchwałą nr 1/2021 z dnia 25 lutego 2021 r., zmieniająca uchwałę w sprawie zatwierdzenia programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.

§ 2

1. Program realizowany jest na terenie Gminy Białaczów w okresie od 01 października 2021r. do 31 grudnia 2021r.
2. Adresatami Programu realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie jest 150 osób (kobiet i mężczyzn powyżej 18 roku życia) zamieszkujących na terenie gminy, posiadających orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności wydane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 573) albo orzeczenie równoważne, spełniających kryterium.
3. Program ma na celu realizację wsparcia na rzecz osób niepełnosprawnych w łagodzeniu skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2 poprzez:
 - a) zakup wyrobów i środków medycznych tj.: maseczek jednorazowego użytku, płynów do dezynfekcji rąk i powierzchni, pulsoksymetrów, termometrów, ciśnieniomierzy, stacji dezynfekujących oraz bezdotykowych dozowników do mydła.

§ 3

1. Wsparcie dla osób niepełnosprawnych przyznawane jest na podstawie aktualnego orzeczenia o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub innym równoważnym oraz karty zgłoszenia do Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”, której wzór stanowi załącznik nr 1 i 2 do Regulaminu.
2. Zgłoszenie potrzeby objęcia pomocą w formie środków i produktów medycznych przyjmowane jest drogą poczty tradycyjnej, elektronicznej lub osobiście w terminie wskazanym w ogłoszeniu na stronie internetowej tj. od 18.10 2021r do dnia 29.10.2021r. lub do wyczerpania miejsc.
3. Każda zainteresowana osoba zobowiązana jest do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 1 oraz klauzuli informacyjnej.
4. Realizator Programu powiadomi wnioskodawcę telefonicznie lub pisemnie o zakwalifikowaniu bądź odmowie zakwalifikowania do Programu.
5. Złożenie karty zgłoszenia, klauzuli informacyjnej i orzeczenia o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub innym równoważnym nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.
6. Uczestnik Programu lub opiekun prawny zobowiązani są aktualizować kartę zgłoszenia do Programu w każdym przypadku zmiany danych w niej zawartych.

§ 4

1. W przypadku większej ilości zgłoszeń, niż limit miejsc w Programie, decydować będzie kolejność zgłoszenia.
2. W ramach wsparcia każda zakwalifikowana osoba niepełnosprawna otrzyma:
 - pulsoksymetr, termometr, maseczki jednorazowego użytku, ciśnieniomierz oraz płyn do dezynfekcji rąk oraz powierzchni.Pracownicy terenowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białaczowie oraz Domu Dniennego Pobytu Senior-WIGOR w Miedznej Drewnianej otrzymają:
 - stacje dezynfekujące, bezdotykowe dozowniki do mydła, termometry, maseczki jednorazowego użytku oraz płyny do dezynfekcji rąk i powierzchni.
3. Rozliczenie wsparcia pomiędzy GOPS w Białaczowie, a osobą niepełnosprawną następuje na podstawie karty odbioru, która stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.
4. Wsparcie realizowane w ww. Programie jest bezpłatne.

/-/ Edyta Siwek
Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
W Białaczowie

Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie

Karta zgłoszenia do Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

I. Dane uczestnika Programu:

Imię i nazwisko uczestnika Programu:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

- wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenie o stopieniu niepełnosprawności: znacznym/umiarkowanym;
- wniosek dotyczy osoby niepełnosprawnej posiadającej orzeczenia równoważne do wyżej wskazanych.

II. Dane opiekuna prawnego uczestnika Programu (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika Programu:

Telefon:.....

E-mail:.....

III. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

2. Zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią regulaminu **Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie**.

3. Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji oraz innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.

IV. Zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności mogących mieć wpływ na realizację Programu,
- 2) do odbioru środków i wyrobów medycznych oraz podpisania karty odbioru,

Miejscowość, data

.....

(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

*Do Karty zgłoszenia do **Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie** należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia równoważnego do wyżej wymienionych.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie w skrócie GOPS w Białaczowie, Plac Wolności 1, 26-307 Białaczów, reprezentowany przez Kierownika GOPS w Białaczowie.
2. W sprawach dotyczących ochrony danych należy się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych e-mail kontakt.iod1@gmail.com
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
 - a) obowiązków prawnych ciążących na administratorze (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)
 - b) zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)
 - c) zgody na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)
 - d) umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)
4. Podstawa do przetwarzania danych osobowych zależna jest od rodzaju operacji, jakie wykonywane są na danych osobowych
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi GOPS w Białaczowie ma zawarte umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217) wraz z aktami wykonawczymi oraz Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt dla GOPS w Białaczowie.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody.
8. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej a także nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

Miejscowość....., data.....

.....
(Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 3 do Regulaminu realizacji Modułu IV Programu
„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych
wywołanych chorobami zakaźnymi” przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białaczowie

**Karta odbioru wsparcia w ramach Modułu IV Programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym
poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami
zakaźnymi”**

Imię i nazwisko uczestnika Programu.....

Adres uczestnika :

Lp.	Data wydania	Szt.	Rodzaj wsparcia	Podpis uczestnika lub opiekuna prawnego
1.			Pulsoksymetr	
2.			Termometr	
3.			Ciśnieniomierz	
4.			Maseczki jednorazowego użytku	
5.			Płyn do dezynfekcji rąk oraz powierzchni	