

Zarządzenie nr 15/2022
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

z dnia 03.03.2022r.

w sprawie: wprowadzenia Regulaminu realizacji Programu „Opieka wychowawcza” – edycja 2022 przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

Na podstawie § 8 ust. 1 i § 10 ust. 1 pkt. 7 Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich wprowadzonego Zarządzeniem nr ORo.0050.152.2020 Prezydenta Miasta Piekary Śląskie z dnia 28 lutego 2020r. z późniejszymi zmianami,

zarządza się, co następuje :

§ 1

Wprowadzam Regulamin realizacji Programu „Opieka wychowawcza” – edycja 2022 przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Zobowiązuje się wszystkich kierowników do zapoznania podległych pracowników z treścią niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Maciej Gazda
Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

**Regulamin
realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022
przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich**

§ 1

Regulamin określa zasady realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, którego podstawą prawną jest art. 7 ust. 5 oraz art. 13 ustawy z dnia 23 października 2018r. o Funduszu Solidarnościowym zwanego dalej „Programem”.

§ 2

1. Program realizowany będzie na terenie Miasta Piekary Śląskie w okresie do 31.12.2022r. w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, innym miejscu wskazanym przez uczestnika programu, które otrzyma pozytywną opinię gminy.

2. Adresatami Programu są :

a) członkowie rodziny lub opiekunowie sprawujące bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego¹⁾, które wymagają usługi opieki wytchnieniowej, zwanych dalej „uczestnikami Programu”. Usługi opieki wytchnieniowej przysługuje w przypadku zamieszkiwania na terenie miasta Piekary Śląskie członka rodziny lub opiekuna, o których mowa w ust. , a we wspólnym gospodarstwie domowym z osoba niepełnosprawną i sprawującą całodobową opiekę nad osobą niepełnosprawną

b) w pierwszej kolejności uwzględniane będą potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub z orzeczeniem równoważnym, która:

- ma niepełnosprawność sprzężoną/złożoną lub
- wymaga wysokiego poziomu wsparcia lub
- stale przebywa w domu, tj. nie korzysta z ośrodka wsparcia lub placówek pobytu całodobowego, np. ośrodka szkolno-wychowawczego czy internatu.

c) brany pod uwagę będzie również stan zdrowia i sytuacja życiowa uczestników Programu.

d) w celu rzetelnej kwalifikacji uczestników Programu został wprowadzony pomiar ograniczeń w codziennym funkcjonowaniu oraz zakresu niezbędnego wsparcia. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych w Karcie pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny - Skali FIM (stanowiącej załącznik nr 3 do Regulaminu), którą uzupełnia lekarz rodzinny/lekarz rehabilitacji medycznej/fizjoterapeuta/pielęgniarka. Jeśli wynik takiego badania wyniesie od 18 do 75 punktów (wg zmodyfikowanej punktacji) wówczas usługa opieki wytchnieniowej w pierwszej kolejności powinna trafić właśnie do członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad taką osobą niepełnosprawną. Karta pomiaru niezależności funkcjonalnej wg zmodyfikowanych kryteriów oceny nie jest dokumentem obowiązkowym, jednak w przypadku dużej liczby zgłoszeń uczestnicy Programu posiadający tę Kartę będą mieć zapewniony dostęp do usługi opieki wytchnieniowej w pierwszej kolejności.

e) kwalifikacja osób będzie się odbywać do wyczerpania założonej liczby uczestników Programu tj. :

- w formie pobytu dziennego : 6 osób (w tym 1 dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz 5 osób dorosłych z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności),

f) w przypadku niewykorzystania środków możliwe będzie objęcie usługą kolejnych uczestników,

g) w celu umożliwienia udziału w Programie osobom w szczególnej sytuacji, rodzina zgłaszająca potrzebę

¹ Zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

skorzystania z usługi opieki wytchnieniowej wskazuje termin wykorzystania usługi w okresie nie dłuższym niż trzy miesiące od dnia zakwalifikowania do Programu.

Kolejne zgłoszenia objęcia tą formą pomocy mogą być przyjęte osobiście, drogą pisemną lub za pomocą poczty elektronicznej, telefonicznie do wykorzystania limitu, o którym mowa w § 5 lub do wykorzystania środków na realizację Programu w 2022r.

3. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- a) dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,
- b) osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi²⁾,

4. Działania podejmowane w ramach Programu mają na celu czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki, zapewnienie czasu na odpoczynek i regenerację;

5. W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020r. poz. 1876), usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust. 7, finansowane z innych źródeł.

6. Wszelkie koszty związane z realizacją potrzeb osoby niepełnosprawnej w trakcie świadczenia usług są ponoszone wyłącznie ze środków własnych osoby/rodziny.

§ 3

1. Usługa opieki wytchnieniowej przyznawana jest na podstawie karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.

2. Uczestnik Programu lub opiekun prawny zobowiązani są aktualizować kartę zgłoszenia do Programu w każdym przypadku zmiany danych w niej zawartych.

3. Pracownik socjalny Zespołu Pracy Socjalnej Działu Aktywizacji Społecznej każdorazowo dokonuje oceny zasadności przyznania usługi opieki wytchnieniowej co potwierdza na załączniku, o którym mowa w § 3 ust.1.

§ 4

1. Usługi opieki wytchnieniowej realizowane w ramach pobytu dziennego, mogą świadczyć:

- a) osoby posiadające 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 (wynikających z Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, stanowiącej załącznik nr 1);
- b) osoby z przynajmniej średnim wykształceniem posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym.

2. MOPR w trybie przewidzianym dla zamówień publicznych do 130 tys. zł dokona wyboru wykonawców z uwzględnieniem klauzul społecznych.

3. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich zgodnie z pkt. V. 22 Programu, za pośrednictwem wyłonionego wykonawcy usługi, umożliwi osobie niepełnosprawnej lub członkom rodziny/opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności lub nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym samodzielny wybór osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej. Istnieje również możliwość realizacji usługi poza miejscem zamieszkania osoby niepełnosprawnej z zastrzeżeniem, iż wskazane miejsce otrzyma pozytywną opinię gminy, reprezentowanej przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich.

² Zgodnie z art. 5 i art. 62 ww. ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, 568, 875).

4. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu uczestnik Programu składa do gminy oświadczenie o wcześniejszym korzystaniu z usługi opieki wytchnieniowej.

5. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godz. dla jednej osoby niepełnosprawnej. Usługi w formie pobytu dziennego mogą być świadczone w godzinach 6:00 – 22:00.

6. Usługi Opieki wytchnieniowej są realizowane na rzecz osoby niepełnosprawnej w skutek jej decyzji lub decyzji opiekuna prawnego a nie dla poszczególnych członków rodziny osoby niepełnosprawnej.

7. Rodzaj i zakres godzinowy usługi opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji osoby niepełnosprawnej z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności uczestnika Programu.

§ 5

Limit godzin dla usługi opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego - 240 godzin

§ 6

Rozliczenie usługi następuje na podstawie prowadzonej karty realizacji usług opieki wytchnieniowej, która stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.

§ 7

Uczestnicy Programu nie ponoszą odpłatności za usługi świadczone w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”.

§ 8

Cyklicznie prowadzony jest monitoring i kontrola jakości świadczonych usług opieki wytchnieniowej przez pracowników socjalnych Zespołu Usług i Wsparcia Społecznego (załącznik nr 4 do Regulaminu) Protokół kontroli usług opieki wytchnieniowej.

Maciej Gazda
Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022

I Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej (opiekuna osoby niepełnosprawnej sprawującego bezpośrednią i stałą opiekę):

Imię i nazwisko:

.....
.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:,

.....

E-mail:

.....

II Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Rodzaj niepełnosprawności:

1) dysfunkcja narządu ruchu (paraplegia, tetraplegia, hemiplegia; dziecięce porażenie mózgowe; stwardnienie rozsiane; dystrofia mięśniowa; przebyta przepuklina oponowa – rdzeniowa)

2) dysfunkcja narządu wzroku

3) zaburzenia psychiczne

4) dysfunkcje o podłożu neurologicznym

5) dysfunkcja narządu mowy i słuchu

6) pozostałe dysfunkcje, w tym intelektualne

W jakich czynnościach w szczególności wymagane jest wsparcia:

1 czynności samoobsługowe **Tak** **Nie**

2 czynności pielęgnacyjne **Tak** **Nie**

- 3 w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról społecznych **Tak** **Nie**
- 4 w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania **Tak** **Nie**
- 5 w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem **Tak** **Nie**

Informacje na temat ograniczeń osoby niepełnosprawnej w zakresie komunikowania się lub poruszania się (wypełnia opiekun/członek rodziny, który ubiega się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej):

.....

.....


.....

.....

II. Preferowana forma, wymiar i miejsce świadczenia usług opieki wytchnieniowej:

- dzienna,
miejsce.....*
- całodobowa, miejsce*
- w godzinach
- w dniach

III. Oświadczenia:

- 1 Oświadczam, że osoba niepełnosprawna, w związku z opieką nad którą ubiegam się o przyznanie usługi opieki wytchnieniowej) posiada ważne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/orzeczenie traktowane na równie do oczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub że dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności**
- 2 W celu zapewnienia wysokiej jakości usług asystenckich oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę i monitorowania przez realizatora świadczonych usług opieki wytchnieniowej. Czynności o których mowa wyżej dokonywane są bezpośrednio w miejscu realizacji usług.
- 3 Oświadczam, że zapoznałem/łam się (zostałem/łam zapoznany/a) z treścią Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022.
- 4 Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa”  edycja 2022 (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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1, z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Miejscowość, data

.....

(Podpis osoby opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej)

Potwierdzam uprawnienie do korzystania z usług opieki wytchnieniowej

.....

(Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

*Należy wpisać miejsce wymienione w treści Programu „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2022:

1) świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w: miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością, ośrodka wsparcia lub innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, które otrzyma pozytywną opinię realizatora Programu.

2) świadczenia usługi opieki wytchnieniowej, w ramach pobytu całodobowego w: ośrodka wsparcia, w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom z niepełnosprawnością wpisaną do rejestru właściwego wojewody lub w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu, które otrzyma pozytywną opinię realizatora Programu.

****Do Karty zgłoszenia należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/o niepełnosprawności.**

Karta realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022

I Dane osoby, której przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej (opiekuna prawnego/członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej):

Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Adres zamieszkania:
Telefon:
E-mail:

II Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką nad którą opiekunowi przyznane zostały usługi opieki wytchnieniowej:

Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Adres zamieszkania:

III Informacje dot. realizowanych usług opieki wytchnieniowej:

- a) Opieka wytchnieniowa przyznana w formie: dziennej, całodobowej, specjalistycznego poradnictwa*
- b) Opieka wytchnieniowa przyznana w wymiarze:
.....
- c) Miejsce realizacji usług opieki wytchnieniowej:
.....

Lp	Data realizacji opieki wytchnieniowej	Miejsce realizacji opieki wytchnieniowej	Godziny/dni realizacji opieki wytchnieniowej	Liczba godzin/dni świadczonej opieki wytchnieniowej	Potwierdzenie realizacji usługi opieki wytchnieniowej przez osobę bądź placówkę, która ją realizowała	Podpis osoby objętej opieką wytchnieniową członka rodziny/opiekuna
1.						
2.						
3.						
4.						

5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

d) Łączna liczba godzin/dni świadczonej opieki wytchnieniowej w formie:

- dziennej wynosi godzin,
- całodobowej wynosidni,
- specjalistycznego poradnictwa wynosi godzin

5. Potwierdzam zgodność karty realizacji Programu

.....

Data i podpis osoby reprezentującej realizatora usług

*Należy podkreślić realizowaną formę usług

Karta oceny stanu dziecka/osoby niepełnosprawnej wg zmodyfikowanej skali FIM

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

Czynność	Stopień samodzielności	Wynik
Samoobsługa	Spożywanie posiłków	
	Dbłość o wygląd zewnętrzny	
	Kąpiel	
	Ubieranie górnej części ciała	
	Ubieranie dolnej części ciała	
	Toaleta	
Kontrola zwieraczy	Oddawanie moczu	
	Oddawanie stolca	
Mobilność	Przechodzenie z łóżka na krzesło lub wózek inwalidzki	
	Siadanie na muszli klozetowej	
	Wchodzenie pod prysznic lub do wanny	
Lokomocja	Chodzenie lub jazda na wózku inwalidzkim	
	Schody	
Komunikacja	Zrozumienie	
	Wypowiadanie się	
Świadomość społeczna	Kontakty międzyludzkie	
	Rozwiązywanie problemów	
	Pamięć	
SUMA		

Maksymalny wynik to 126 punktów, a minimalny to 18.

.....
(Miejscowość, data, podpis osoby wypełniającej Kartę)

Pomiar Niezależności Funkcjonalnej (FIM – The Functional Independence Measure) - pozwala na ocenę sprawności funkcjonalnej w zakresie samoobsługi, kontroli zwieraczy, mobilności, niezależności w zakresie lokomocji, komunikacji i świadomości społecznej.

Za każdą czynność podlegającą ocenie dziecko/osoba niepełnosprawna może otrzymać od 1 do 7 punktów:

- 7 punktów – pełna niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (analizowaną czynność dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje bezpiecznie i szybko);
- 6 punktów – umiarkowana niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (wykorzystywane są urządzenia pomocnicze);
- 5 punktów – umiarkowana niezależność dziecka/osoby niepełnosprawnej (konieczny jest nadzór lub asekuracja podczas wykonywania czynności);
- 4 punkty – potrzebna minimalna pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie więcej niż 75% czynności);
- 3 punkty – potrzebna umiarkowana pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie od 50 do 74% czynności);

- 2 punkty – potrzebna maksymalna pomoc (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie od 25 do 50% czynności);
- 1 punkt – całkowita zależność (dziecko/osoba niepełnosprawna wykonuje samodzielnie mniej niż 25% czynności).

Załącznik nr 4 do Regulaminu
realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022
przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

Piekary Śląskie, dnia.....

PROTOKÓŁ OCENY JAKOŚCI I ZAKRESU USŁUG

W dniu..... pracownik socjalny.....

Przeprowadził kontrolę świadczonych usług u Pani/Pana

zam. Piekary Śląskie ul.

Rodzaj ocenianych usług:	Oceniane usługi świadczone są w wymiarze:	Podmiot realizujący oceniane usługi:
1) opiekuńcze <input type="checkbox"/>
2) specjalistyczne <input type="checkbox"/>
3) specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi <input type="checkbox"/>
4) inne <input type="checkbox"/>		
.....		
Imię i nazwisko pracownika / pracowników świadczącego oceniane usługi.....		Rodzaj wizyty w środowisku: - zapowiedziana / niezapowiedziana* - z udziałem / bez udziału opiekunki * - z udziałem osoby świadczącej usługę*

I. Ocena jakości realizacji usług:

1. Czy usługi są świadczone zgodnie z zakresem czynności oraz wydaną decyzją ?

Tak Zgłoszono uwagi

2. Czy usługi są świadczone o ustalonych porach dnia i godzinach oraz czy czas świadczonych usług jest zgodny z wydaną decyzją ?

Tak Zgłoszono uwagi

3. Czy prowadzony jest zeszyt rozliczeniowy oraz karta pracy?. Jeśli tak to należy dokonać jego wglądu

Tak Zgłoszono uwagi

4. Czy klient jest zadowolony z jakości świadczonych usług ?

Tak Zgłoszono uwagi Nie weryfikowano

5. Czy w ocenie pracownika socjalnego usług i świadczone są na poziomie zadowalającym (zarówno jakość świadczonych usług jest odpowiednia jak i relacje pomiędzy podopiecznym a opiekunką są poprawne)

Tak Zgłoszono uwagi

6. Uwagi dotyczące oceny jakości realizacji usług w zakresie wskazanym w pkt. 1-5:

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

II. Ocena potrzeb w zakresie zapewnienia usług:

1. Czy osoba korzystająca z usług, korzysta z wsparcia innych osób lub instytucji w formie usługowej?

- Tak** **Nie**

2. Czy zdaniem pracownika socjalnego ilość godzin i zakres świadczonych usług opiekuńczych/ specjalistycznych usług opiekuńczych / spec. usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi* lub inne należy zmienić?

- Tak** **Nie**

3. Uwagi dotyczące potrzeb w zakresie zapewnienia usług:

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

4. Planowane kolejne wizyty kontrolne (w związku ze stopniem zabezpieczenia potrzeb oraz kondycją podopiecznego):

- Częściej niż 1 raz w tygodniu**
 1 w tygodniu
 2 razy w miesiącu
 1 raz w miesiącu
 inne.....

III. Pozostałe informacje uzyskane w trakcie oceny jakości i zakresu usług.

1. Czy występują zaległości za świadczone usługi:

- Tak** **Nie** **Nie dotyczy**

2. Informacje o sposobie uregulowania należności:

3. Uwagi i spostrzeżenia pracownika socjalnego dotyczące funkcjonowania osoby, jej zdolności do samodzielnej egzystencji, warunków życia itp.

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

4. Uwagi i wyjaśnienia osoby świadczącej usługi– jeśli stwierdzono nieprawidłowości w sposobie realizacji lub dokumentowania usług.

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

.....
Podpis świadczeniobiorcy**

.....
Podpis pracownika socjalnego

.....

Podpis świadka / opiekunki/ osoby świadczącej usługi **

* zaznacz właściwe

** jeśli możliwe jest jego złożenie

Klauzula informacyjna RODO w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022.

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 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 str. 1, z późn. zm.) zwanego dalej „RODO” informuję, że:

Tożsamość administratora i dane kontaktowe

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Ministerstwie Rodziny i Polityki Społecznej jest Minister Rodziny i Polityki Społecznej zwany dalej „Ministrem” mający siedzibę w Warszawie (00-513), ul. Nowogrodzka 1/3/5.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowychW sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, drogą elektroniczną – adres email: iodo@mriips.gov.pl lub pisemnie na adres: ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa.

Kategorie danych osobowych

Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana danych:

W przypadku osoby świadczącej usługi: imię i nazwisko, stanowisko, miejsce pracy, adres e-mail, numer telefonu.-

W przypadku uczestnika programu: imię i nazwisko oraz dane określone w karcie zgłoszenia do programu, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli, postępowania w trybie nadzoru lub sprawozdawczości.

Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzaniaPani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do wykonania przez Ministra zadań związanych ze sprawozdawczością, nadzorem oraz z czynnościami kontrolnymi dotyczącymi realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020r. poz. 1787).

Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w zakresie realizowanych przez niego obowiązków oraz w związku z wykonywaniem czynności związanych z realizacją programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, a także innym podmiotom upoważnionym do pozyskania Pani/Pana danych na podstawie przepisów prawa (np. podmiotom kontrolującym Ministra).

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych

danych wynikających z realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji.

Prawa podmiotów danych

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej. Realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych osobowych, a także m.in. z zasadami wynikającymi z Kodeksu postępowania administracyjnego i zasadami archiwizacji.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji w tym profilowanie

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00.

Źródło pochodzenia danych

Pani/Pana dane zostały przekazane przez jednostkę samorządu terytorialnego lub podmiot uprawniony do prowadzenia działalności pożytku publicznego, która/który przekazała nam je w związku z Pani/Pana udziałem w programie „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022.

Informacja o dobrowolności lub obowiązku podania danych:

Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z wykonywaniem zadań Ministra w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022.

Klauzula informacyjna w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022

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, str.1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

- 1 Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich z siedzibą przy ul. Biskupa Nankera 103, 41-949 Piekary Śląskie, (nr tel.: 32 288 35 74, adres e-mail: biuro@mopr.piekary.pl), reprezentowany przez Dyrektora – Macieja Gazdę
- 2 We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, mają Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: iod@mopr.piekary.pl
- 3 Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, w tym rozliczenie otrzymanych środków z Funduszu Solidarnościowego.
- 4 Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO, tj. w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, w tym do wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej wynikających z programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „opieka wytchnieniowa” – edycja 2022, przyjętego na podstawie ustawy z dnia 23 października 2018r. o Funduszu Solidarnościowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1787).
- 5 Dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji, tj. przez 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym rozpatrzono wniosek.
- 6 Źródłem pochodzenia danych osobowych mogą być wnioskodawcy, tj. osoby niepełnosprawne, rodzice i opiekunowie osób niepełnosprawnych oraz osoby zatrudnione/świadczące/realizujące usługi opiekuna wytchnieniowego.
- 7 Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmioty realizujące świadczenie w imieniu administratora na podstawie umów cywilnoprawnych. Dane osób fizycznych przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich, w szczególności dane osób świadczących/realizujących usługi opiekuna wytchnieniowego na rzecz uczestników Programu lub opiekunów prawnych mogą być udostępniane

Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej lub *Wojewody Śląskiego* m.in. do celów sprawozdawczych czy kontrolnych.³⁾

- 8 Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzyskania ich kopii, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Ponadto ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych, a administratorowi nie wolno już przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z Karty zgłoszenia do programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022 lub realizacji programu jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w programie.

3 ⁾ W przypadku udostępniania Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej danych osób fizycznych, gmina (*należy wskazać nazwę gminy/powiatu*) zrealizuje w imieniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej obowiązek wynikający z art. 14 RODO i poinformuje te osoby o przetwarzaniu ich danych przez Ministra Rodziny i Polityki Społecznej. Klauzulę Ministra Rodziny i Polityki Społecznej stanowi załącznik nr 13 do programu.