

ZARZĄDZENIE NR 26/2020
BURMISTRZA WOŁOMINA

z dnia 23 stycznia 2020 r.

w sprawie ustalenia zasad rekrutacji i uczestnictwa w pilotażowym programie teleopieki

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn.zm.), zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Pilotażowy program teleopieki w 2020 roku realizowany w Gminie Wołomin skierowany jest do mieszkańców Gminy Wołomin powyżej 65 roku życia.

2. Szczegółowe zasady rekrutacji określone są w Regulaminie, który stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. 1. Powierza się Wydziałowi Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji Urzędu Miejskiego w Wołominie przeprowadzenie rekrutacji do pilotażowego programu teleopieki w 2020 roku w Gminie Wołomin

2. Powierza się Ośrodkowi Opieki Społecznej w Wołominie przeprowadzenie rekrutacji uzupełniającej do pilotażowego programu teleopieki w 2020 roku w Gminie Wołomin.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Burmistrza Wołomina ds. społecznych.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Wołomina

Elżbieta Radwan

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w pilotażowym
programie teleopieki w 2020 roku w Gminie Wołomin**

§ 1. Cel programu

Celem głównym pilotażowego programu teleopieki w 2020 roku w Gminie Wołomin, zwanym dalej programem, jest poprawa jakości życia osób w podeszłym wieku poprzez realizację usług wykorzystujących nowoczesne technologie informacyjno-komunikacyjne, które umożliwią osobom niesamodzielnym jak najdłuższe bezpieczne pozostawanie w naturalnym środowisku.

§ 2. Zakres wsparcia

1. Program zakłada zapewnienie 20 uczestnikom formy wsparcia, jaką jest teleopieka.
2. Wsparcie, o którym mowa w pkt 1, realizuje Wykonawca zadania, w szczególności poprzez:
 - a) prezentację działania Centrum Teleopieki uczestnikowi oraz przeszkolenie go w zakresie obsługi opaski,
 - b) podłączenie opaski do Centrum Teleopieki oraz zapewnienie całodobowej łączności z Centrum Teleopieki, monitoring wskaźników mierzonych przez opaskę oraz rejestrację sygnałów alarmowych.
3. Opaska służy do natychmiastowego wezwania pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się w razie potrzeby z pracownikami Centrum Teleopieki, którzy udzielają adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy, tym: m.in. informują osoby wskazane do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, wzywają pogotowie lub służby ratunkowe – jeśli sytuacja tego wymaga.
4. Każdy uczestnik otrzymuje opaskę wyposażoną w przycisk SOS (alarmowy) i kartę SIM z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki. Części opaski mające kontakt ze skórą są antyalergiczne i posiadają regulację długości paska.
5. Opaska posiada indywidualny i niepowtarzalny numer i wyposażona jest w:
 - a) przyciski do bezpośredniego połączenia się z Centrum Teleopieki i odbierania połączeń przychodzących,
 - b) lokalizator GPS.
6. Opaska będzie serwisowana przez wykonawcę programu.
7. Centrum Teleopieki funkcjonuje 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Do obsługi w Centrum Teleopieki zapewniony będzie ratownik medyczny lub ratownik posiadający kwalifikacje zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym Dz. U. 2019, poz. 993 oraz pracownik techniczny.
8. Do zadań pracowników Centrum Teleopieki należy:
 - a) odbieranie alarmów z opaski,
 - b) nawiązywanie kontaktu z uczestnikiem po odebraniu alarmu,
 - c) kontakt z podanym wcześniej przez uczestnika numerem telefonu w celu weryfikacji wystąpienia alarmu,
 - d) wezwanie pomocy,
 - e) utrzymanie kontaktu z uczestnikiem do momentu przybycia pomocy,
 - f) w przypadku awarii opaski bezzwłoczna interwencja w celu wymiany.

§ 3. Adresaci programu

1. Uczestnikiem programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:
 - a) zamieszkuje na terenie Gminy Wołomin,
 - b) jest osobą, która skończyła 65 rok życia,
 - c) wyrazi świadomą zgodę na udział w zadaniu, przestrzeganie niniejszego Regulaminu oraz przetwarzaniu danych osobowych niezbędnych podczas realizacji programu.

§ 4. Ogólne zasady i warunki rekrutacji

1. Rekrutacja będzie prowadzona od 20.01.2020 r. do 24.01.2020r.
2. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równości szans, płci i niedyskryminacji.
3. O przyjęciu do programu decyduje kolejność zgłoszonych wniosków.
4. Warunkiem przyjęcia do programu jest wypełnienie i oddanie przedstawicielom Centrum Teleopieki Karty Informacyjnej Pacjenta oraz Karta Leków Pacjenta oraz udzielenie wymaganych zgód na przetwarzanie danych osobowych.
5. Za rekrutację uczestników do zadania odpowiedzialny jest Wydział Polityki Społecznej Sportu i Edukacji Urzędu Miejskiego w Wołominie.
6. Za rekrutację uzupełniającą uczestników do zadania odpowiedzialny jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Wołominie z siedzibą Ale Armii Krajowej 34.

§ 5. Zobowiązania Uczestnika zadania

1. Za dzień rozpoczęcia udziału w programie przyjmuje się datę otrzymania formy wsparcia w postaci teleopieki, tj. dzień otrzymania opaski. Udział w zadaniu może trwać maksymalnie do 31.12.2020r.
2. Uczestnik programu przed otrzymaniem opaski jest zobowiązany do podpisania umowy użyczenia opaski.
3. Uczestnicy programu zobowiązani są do:
 - a) każdorazowego powiadamiania o zmianie danych osobowych przekazanych podczas procesu rekrutacji;
 - b) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy udział uczestnika w zadaniu.
4. Zakończenie uczestnictwa w programie następuje z dniem zakończenia zadaniu lub z datą skreślenia uczestnika z listy w związku z:
 - a) przerwaniem uczestnictwa z powodu rezygnacji uczestnika,
 - b) przerwaniem uczestnictwa z powodu znacznego pogorszenia się stanu zdrowia uczestnika uniemożliwiającego dalsze świadczenie usług,
 - c) przerwaniem użytkowania opaski przez okres ciągły ponad 7 dni,
 - d) brakiem możliwości świadczenia usług przewidzianych w zadaniu niezależnym od realizatora, wykonawcy lub uczestnika zadania.
5. Centrum Teleopieki informuje telefonicznie o zamiarze skreślenia osoby z listy uczestników. W przypadku minimum trzech bezskutecznych prób kontaktu telefonicznego powiadomienie uznaje się za skuteczne. W powyższym przypadku kończy się udział takiej osoby w projekcie.
6. Uczestnik zgłasza na piśmie do Realizatora Programu-Gminy Wołomin zamiar rezygnacji z uczestnictwa w programie teleopieki. Rezygnacja winna zawierać następujące informacje: imię i nazwisko uczestnika, datę rezygnacji, powód rezygnacji.
7. W przypadku skreślenia uczestnika z listy przed zakończeniem programu, uczestnik ma obowiązek zwrócić opaskę do Realizatora Programu najpóźniej w dniu zakończenia udziału w projekcie.
8. Po zakończeniu programu uczestnik programu zobowiązany jest do zwrotu opaski.

Załączniki:

- 1) wniosek,

2) umowa o świadczenie usług teleopiekuńczych.

tytuł

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

adres zamieszkania

.....

telefon adres e-mail

Wniosek o przystąpienie do pilotażowego programu teleopieki na terenie Gminy Wołomin w 2020 roku

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług teleopiekuńczych
w ramach pilotażowego programu teleopieki na terenie Gminy Wołomin w 2020 roku

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję na terenie Gminy Wołomin, pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku.
2. Ukończyłam/łem 65 rok życia.
3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie/jestem osobą zamieszkującą wspólnie z rodziną*.
4. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług teleopiekuńczych w ramach programu teleopieki na terenie Gminy Wołomin w 2020 roku.
6. Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku w celach związanych z realizacją oraz promocją programu teleopieki na terenie Gminy Wołomin w 2020 roku.

*niewłaściwe skreślić

.....

podpis wnioskodawcy/przedstawiciela

ustawowego

Umowa Nr

o świadczenie usług teleopiekuńczych w ramach pilotażowego programu teleopieki na terenie Gminy Wołomin w 2020 roku

zawarta w dniu 2020 roku

pomiędzy: gminą Wołomin z siedzibą w Wołominie przy ul. Ogrodowej 4, REGON: 013269640, NIP: 1251333722, reprezentowaną przez Łukasza Marka - Zastępcę Burmistrza Wołomina, działającego z upoważnienia Elżbiety Radwan - Burmistrza Wołomina, przy kontrasygnacie Bożeny Wielgolaskiej-Skarbnika Gminy

a

Panią/Panem:

Zamieszkałą/ym,

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”

W związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału pilotażowego programu teleopieki na terenie Gminy Wołomin w 2020 roku, zwanego dalej Programem, Strony postanawiają zawrzeć niniejszą Umowę.

§ 1. 1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest bezpłatne świadczenie usług teleopiekuńczych na rzecz Uczestnika Programu 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 646,92 zł.

3. Urządzenie, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stanowi własność Gminy.

§ 2. Uczestnik oświadcza, że:

a) nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie usług teleopiekuńczych,

b) nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przez niego z usług teleopiekuńczych,

c) 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,

d) zapoznał się z Regulaminem programu oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując wszystkie ich postanowienia oraz zobowiązuje się do ich stosowania.

§ 3. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 1 lutego 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020r.

§ 4. Przekazanie Urządzenia potwierdzone będzie Protokołem zdawczo-odbiorczym, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.

§ 5. 1. W celu prawidłowej realizacji usług teleopiekuńczych Uczestnik zobowiązuje się do:

a) wypełnienia Karty Informacyjnej Pacjenta dotyczącej m.in. jego stanu zdrowia według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

b) dostarczenia klauzuli informacyjnej/klauzuli zgody na przetwarzanie danych osobowych osób wskazanych do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki, w przypadku zagrożenia życia i zdrowia, wskazanej przez Uczestnika Programu w Karcie Informacyjnej Pacjenta, według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3** do niniejszej umowy,

c) dostarczenia oświadczenia osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki o obowiązku zwrotu Urządzenia w przypadku śmierci Uczestnika Programu lub braku możliwości osobistego zwrotu opaski według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4** do niniejszej umowy.

2. Uczestnik zobowiązuje się do:

a) korzystania z Urządzenia w sposób zgodny z przeznaczeniem, dbania o stan fizyczny powierzonego Urządzenia i utrzymania go w stanie technicznym jaki prezentuje w dniu jego wydania,

b) nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Urządzeniu. Uczestnik oświadcza i rozumie, że usunięcie karty SIM z Urządzenia pozbawia go możliwości kontaktu z centrum teleopieki a w konsekwencji braku możliwości udzielenia pomocy,

c) niewykorzystywania Urządzenia do wykonywania połączeń z centrum teleopieki w sytuacjach nie wymagających natychmiastowej pomocy, jak również nie stanowiących zagrożenia dla zdrowia i życia Uczestnika.

3. W przypadku utraty lub uszkodzenia Urządzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego informowania o tym fakcie Wydział Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji Urzędu Miejskiego w Wołominie tel. 22 763-30-76.

4. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z Urządzenia winę ponosi Uczestnik, on także pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.

5. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.

6. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowaną opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie siły wyższej (przez którą rozumie się zdarzenia zewnętrzne niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia, np. Wojna, klęska żywiołowa, strajk, zamieszki uliczne) lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.

7. Uczestnik zobowiązuje się do nie przekazywania Urządzenia osobom trzecim, jak również nie wywożenia Urządzenia poza terytorium Polski.

8. Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie usług teleopiekuńczych odbywa się na terenie Polski, natomiast nie obejmuje usług poza krajem.

§ 6. 1. Korzystanie z usług teleopiekuńczych jest dobrowolne.

2. Odpowiedzialność Gminy z tytułu nieprawidłowego i niezgodnego z przeznaczeniem korzystania z Urządzenia jest wyłączona. 3. Gmina nie ponosi odpowiedzialności:

a) za korzystanie z Urządzenia w sposób niezgodny z przeznaczeniem,

b) z tytułu uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego użytkowania Urządzenia,

c) w przypadku odłączenia Urządzenia z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika Urządzenia lub rozładowania Urządzenia w czasie świadczenia usługi,

d) w przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia przez Uczestnika,

e) korzystania z Urządzenia przez inną osobę niż Uczestnik.

4. Gmina nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

§ 7. 1. Umowa może zostać wypowiedziana w każdym momencie z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy winno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:

a) upływu okresu jej obowiązywania,

b) przerwania uczestnictwa w projekcie w związku ze zmianą zamieszkania Uczestnika poza Gminę Wołomin,

c) objęcia uczestnika stałą pomocą opiekuńczo-leczniczą,

d) zgonu Uczestnika,

e) rozwiązania lub wypowiedzenia umowy na zakup i dostawę opasek monitorujących stan zdrowia wraz z kompleksową usługą całodobowego centrum teleopieki w ramach pilotażowego programu teleopieki na terenie Gminy Wołomin w 2020 roku.

3. Umowa może zostać rozwiązana przez Gminę w trybie natychmiastowym w następujących okolicznościach:

a) naruszenie przez Uczestnika postanowień niniejszej Umowy lub innych postanowień w ramach Programu,

b) trwałego uszkodzenia Urządzenia z winy użytkownika.

4. Po zakończeniu okresu na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu Umowy z innych przyczyn, Uczestnik zobowiązany jest zwrócić Gminie Urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 5.

5. W przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu Urządzenia przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zwrotu Urządzenia zgodnie z ust. 4 dokonuje osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki w Karcie Informacyjnej Pacjenta.

§ 8. 1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....

.....

.....

Gmina Wołomin

Uczestnik/Przedstawiciel ustawowy

Załączniki:

1) protokół zdwaczno-odbiorczy

2) Karty Informacyjnej Pacjenta

3) klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

4) Oświadczenie osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki w Karcie Informacyjnej Pacjenta

Karta Informacyjna Pacjenta

Imię i nazwisko											
Data urodzenia	d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	
Miejsce świadczenia usługi (adres zamieszkania, ulica, numer domu, numer mieszkania)											
Kod pocztowy						Miejscowość:					
PESEL											
Numer telefonu Pacjenta											
Numer IMEI opaski											
Telefon kontaktowy do najbliższych osób wraz z imionami, nazwiskami oraz stopniami pokrewieństwa											
Telefon osoby upoważnionej w przypadku zagrożenia zdrowia i życia wraz z imionami, nazwiskami oraz stopniami pokrewieństwa. Osoby te będą upoważnione do wglądu oraz uzyskania kopii dokumentacji medycznej.											
Telefon do osoby posiadającej klucz do mieszkania wraz z imionami, nazwiskami oraz stopniami pokrewieństwa											
Opis lokalu mieszkalnego wraz z dojazdem; bariery architektoniczne											
Nazwa oraz adres przychodni lekarza POZ											
Telefon do rejestracji POZ											
Imię i nazwisko lekarza POZ											
Osoba wychodząca z domu	Tak / Nie										
Kod do domofonu											
Miejsce przechowywania leków											
Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej											

W PRZYPADKU PISMA ODRĘCZNEGO PROSZĘ O WYPEŁNIENIE KARTY WIELKIMI LITERAMI

Określenie stanu zdrowia oraz ocena samodzielności Pacjenta	Poruszanie się		Osoba chodząca	Stan skóry		Czystość
			Osoba chodząca za pomocą osób drugih			odleżyny
			Osoba poruszająca się o balkoniku, kulach			otarcia
			Osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim			grzybica
			Osoba leżąca			rany przewlekłe
	Słuch		Dobry	Wzrok		Dobry
			niedosłuch			niedowidzenie
			głuchota			osoba niewidoma
	Spożywanie posiłków		Samodzielnie	Funkcje fizjologiczne		Samodzielnie
			przy pomocy osoby drugiej			pampersy
			PEG			cewnik
			przez zgłębnik			
Dieta, alergie pokarmowe						
Dokładny opis problemów zdrowotnych, schorzenia pacjenta jeśli Pacjent posiada karty informacyjne z leczenia szpitalnego, zaświadczenia lekarskie, proszę podać również rozpoznania ICD10						
Sprawność umysłowa (np. zaniki pamięci, depresja, agresja)						
Nałogi						
Zwierzęta domowe						
Schemat dnia						
Inne						

Oświadczam, iż powyższe dane w tym dane o przyjmowanych lekach i ich dawkach, nałogach oraz stanie zdrowia są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych przez Infomedic.pl Sp. Z.o.o. Sp. K. w celu świadczenia usługi całodobowej teleopieki.

.....
Data i podpis podopiecznego,
opiekuna prawnego lub pełnomocnika

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY

Podpisany w dniu..... w Wołominie pomiędzy:

Gminą Wołomin z siedzibą w Wołominie przy ul. Ogrodowej 4, REGON: 013269640, NIP: 1251333722, reprezentowaną przez Łukasza Marka - Zastępcę Burmistrza Wołomina, działającego z upoważnienia Elżbiety Radwan - Burmistrza Wołomina,

a

Panią/Panem.....

zamieszkałym,

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”

1. Gmina przekazuje Uczestnikowi urządzenie wymienione w ust. 3.
2. Uczestnik otrzymuje urządzenie sprawne technicznie oraz zgodne z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa, co Uczestnik niniejszym potwierdza własnym podpisem.
3. Uczestnik potwierdza niniejszym otrzymanie:
 - 1) opaski monitorującej stan zdrowia wraz z kartą SIM
 - o numerze inwentarzowym.....,
 - 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 do korzystania z dodatkowego osprzętu i rozumie zasady jego działania.
5. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

Gmina Wołomin

.....

Uczestnik/Przedstawiciel ustawowy

KLAUZULA INFORMACYJNA/KLAUZULA ZGODY

Załącznik nr do umowy nr

Spełniając obowiązek wynikający z art. 13 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 RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Wołomina, ul. Ogrodowa 4, 05-200 Wołomin.
2. W Urzędzie Miejskim w Wołominie jest powołany Inspektor Danych Osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej, e-mail: iod@wolomin.org.pl.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu zawarcia oraz realizacji umowy.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie organy uprawnione do dostępu do danych osobowych na podstawie przepisów prawa, podmioty uprawnione do obsługi doręczeń, podmioty z którymi Administrator zawarł umowę świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Urzędzie systemów informatycznych, osoby występujące o dostęp do informacji publicznej
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz do czasu przedawnienia roszczeń.
6. Pan/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa Trzeciego.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo żądania ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych osobowych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zawarcia oraz realizacji umowy. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia i realizacji umowy.

.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela
ustawowego

OŚWIADCZENIE
osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki w Karcie
Informacyjnej Pacjenta

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

oświadczam, że w przypadku zgonu Uczestnika pilotażowego programu teleopieki na terenie Gminy Wołomin w 2020 roku, lub braku możliwości osobistego zwrotu opaski monitorującej stan zdrowia przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zobowiązuję się zwrócić Gminie Wołomin ww. urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych od daty zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia.

.....

podpis