



**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa
w TURNUSACH USPRAWNIAJĄCYCH PO PRZEBYTYM COVID-19
DLA MIESZKAŃCÓW ORAZ KADRY DOMÓW POMOCY SPOŁECZNEJ
Z TERENU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO**

w ramach projektu:

***„Kooperacje 3D – model wielosektorowej
współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”***

**realizowanego przez
Regionalne Centrum Polityki Społecznej
Województwa Łódzkiego**

**Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna**

1. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE

Jednym z zadań projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, są działania zwalczające skutki pandemii COVID-19, w zakresie realizacji turnusów usprawniających dla mieszkańców oraz kadry DPS z terenu województwa łódzkiego po przebytych COVID 19. Zadanie ukierunkowane jest na poprawę zdrowia fizycznego, w tym poprawę wydolności wysiłkowej i krążeniowej, sprawności oddechowej i ogólnej sprawności fizycznej, jak również na wsparcie zdrowia psychicznego mieszkańców oraz kadry DPS.

Niniejszy Regulamin określa zasady korzystania z turnusów usprawniających przez mieszkańców oraz kadry domów pomocy społecznej.

Z założenia, z turnusów usprawniających będą korzystać pełnoletni/dorośli mieszkańcy oraz kadra domów pomocy społecznej z terenu województwa łódzkiego, którzy przebyli COVID-19. Uczestnikami turnusów usprawniających będą w większości osoby starsze, niepełnosprawne, przewlekle chore, u których z powodu naruszenia sprawności organizmu stwierdzono konieczność stałej albo długotrwałej opieki i/lub pomocy innych osób w zakresie: odżywiania, przemieszczania się, pielęgnacji ciała, higieny osobistej i otoczenia oraz prowadzenia gospodarstwa domowego, jednak spełniające kryterium oceny stanu zdrowia – powyżej 40 punktów w skali Barthel.

2. SŁOWNICZEK I WYKAZ SKRÓTÓW

Użyte w niniejszym Regulaminie określenia oznaczają:

1. **Regulamin** – dokument określający zasady korzystania z turnusów usprawniających.
2. **Województwo Łódzkie - Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi (dalej: RCPS w Łodzi)** – podmiot prowadzący projekt pn. „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” – zlecający wykonanie usługi w postaci realizacji turnusów usprawniających dla mieszkańców oraz kadry DPS po przebytych COVID 19.
3. **Dom pomocy społecznej (dalej DPS)** – jednostka organizacyjna pomocy społecznej, prowadzona przez jednostki samorządu terytorialnego (gmina lub powiat), Kościół Katolicki, inne kościoły, związki wyznaniowe oraz organizacje społeczne, fundacje i stowarzyszenia, inne osoby prawne, osoby fizyczne – podstawa prawna: art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, funkcjonująca na terenie województwa łódzkiego, posiadająca zezwolenie Wojewody Łódzkiego i aktualny wpis do Rejestru Wojewody.

4. **Mieszkaniec DPS (dalej: Mieszkaniec)** – osoba zamieszkująca DPS na podstawie decyzji o skierowaniu i umieszczeniu wydanych przez właściwe organy pomocy społecznej lub osoba zamieszkująca w DPS na podstawie umowy cywilno – prawnej.
5. **Kadra DPS** – zespół pracowników DPS.
5. **Uczestnik** – pełnoletnia osoba fizyczna, mieszkaniec lub członek kadry DPS, zakwalifikowany do uczestnictwa w turnusie usprawniającym.
6. **Turnusy usprawniające dla mieszkańców oraz kadry DPS po przebytych COVID 19** – jest to usługa społeczna realizowana przez podmiot zewnętrzny na zlecenie RCPS w Łodzi, w ramach której Uczestnik ma zapewnione usługi opiekuńczo–pielęgnacyjne, medyczne, rehabilitacyjno-usprawniające, wsparcie psychologa i terapeuty zajęciowego oraz odpowiednie warunki bytowe (nocleg i wyżywienie) oraz testowanie na COVID 19, a okres korzystania z usługi wynosi 14 dni(13 noclegów).
7. **Projekt** –współfinansowany ze środków Unii Europejskiej projekt pod nazwą: „Kooperacje 3D –model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna.
8. **Wykonawca** – podmiot wyłoniony w ramach zamówień publicznych do realizacji zadania w postaci prowadzenia turnusów usprawniających.
9. **Strona internetowa RCPS w Łodzi** – strona pod adresem: <https://rcpslodz.pl/>
10. **Strona internetowa projektu** – strona pod adresem: <https://rcpslodz.pl.pl/>

3. PROCEDURA ZŁOŻENIA WNIOSKU O UDZIAŁ W TURNUSIE USPRAWNIAJĄCYM

1. Z usługi turnusu usprawniającego może skorzystać **mieszkaniec oraz kadra DPS**.
2. Podstawą rekrutacji na turnus usprawniający jest poprawnie wypełniony: „Wniosek o przyjęcie”, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
3. Mieszkaniec (lub jego opiekun prawny, jeżeli dotyczy) lub członek kadry musi podpisać własnoręcznie „Wniosek o przyjęcie”.
4. „Wniosek o przyjęcie” przed złożeniem w RCPS w Łodzi musi zostać potwierdzony pieczęcią i podpisem Dyrektora DPS.

5. Do wniosku dołącza się stosowne potwierdzenie, iż mieszkaniec lub członek kadry przechorował COVID -19. Potwierdzeniem tego faktu może być: zaświadczenie lekarskie lub wydruk z konta „e-pacjent”.
6. Podpisanie „Wniosku o przyjęcie” jest równoznaczne z zapoznaniem się z niniejszym Regulaminem.
7. Wniosek, wraz z załącznikami jest przesyłany elektronicznie – jako skan z podpisem Mieszkańca lub członka kadry oraz podpisem i pieczęcią Dyrektora DPS na adres mailowy: rekrutacja.k3d@rcpslodz.pl
8. RCPS w Łodzi rejestruje wszystkie wpływające wnioski według daty wpływu i realizuje skierowania Mieszkańców oraz kadry DPS na turnusy usprawniające według kolejności, na bieżąco oraz według posiadanych wolnych miejsc.
9. Przesłane „Wnioski o przyjęcie” zostaną poddane ocenie formalnej, polegającej na sprawdzeniu kompletności, prawidłowego wypełnienia dokumentów.
10. O zakwalifikowaniu Mieszkańca lub członka kadry decyduje kolejność zgłoszeń. Liczba miejsc jest ograniczona.
11. W przypadku zakwalifikowania Mieszkańca lub członka kadry na turnus usprawniający, termin jego rozpoczęcia uzgadniany będzie każdorazowo z Wykonawcą, po czym drogą elektroniczną/telefonicznie (na zwrotny adres e-mail/podany kontakt telefoniczny). O terminie turnusu usprawniającego poinformowany zostanie zakwalifikowany na niego Uczestnik/opiekun prawny oraz Dyrektor DPS.
12. W przypadku braku wolnych miejsc w turnusie usprawniającym, mieszkaniec lub członek kadry jest wpisywany na listę rezerwową oczekujących do zrealizowania.
13. W przypadku rezygnacji przez Mieszkańca lub członka kadry zakwalifikowanego do udziału w turnusie usprawniającym, najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem turnusu –Dyrektor DPS winien przesłać niezwłocznie, drogą mailową na adres rekrutacja.k3d@rcpslodz.pl, stosowną informację o rezygnacji z udziału w turnusie.
14. Na miejsce osoby, która zrezygnowała z turnusu zostanie zaproszona kolejna osoba z listy rezerwowej.
15. Jeżeli “Wniosek o przyjęcie” nie spełnia warunków formalnych lub/i merytorycznych, jest odsyłany do uzupełnienia do wnioskującego DPS wraz z wyjaśnieniem stwierdzonych braków formalnych lub/i merytorycznych.
16. Odmowa skierowania do udziału w turnusie usprawniającym nie stanowi decyzji administracyjnej i nie przysługuje od niej odwołanie.

17. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.

4. WARUNKI ORGANIZACJI, ZASADY UCZESTNICTWA ORAZ ZAKRES ŚWIADCZEŃ W RAMACH TURNUSÓW USPRAWNIAJĄCYCH

1. Turnusy usprawniające realizowane będą do 10 września 2023 r.
2. Udział w turnusach usprawniających jest bezpłatny.
3. Uczestnikowi turnusu usprawniającego oraz Dyrektorowi DPS, zostanie podany adres placówki, w której odbędzie się turnus.
4. Zakłada się 14 – dniowy (14 dni następujących po sobie, 13 noclegów) pobyt każdego Uczestnika turnusu. Pierwszy dzień pobytu rozpoczyna się o godzinie 10:00, a ostatni kończy o godzinie 14:00 (po obiedzie).
5. Obowiązkiem Uczestnika turnusu usprawniającego jest przestrzeganie zapisów niniejszego Regulaminu, regulaminu ośrodka realizującego turnus oraz systematyczny udział w proponowanych w czasie turnusu, indywidualnie dobranych formach usprawnienia psychofizycznego.
6. Uczestnikowi turnusu usprawniającego i DPS nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu do miejsca, w którym organizowany jest turnus usprawniający.
7. Obowiązek zapewnienia dojazdu do miejsca realizacji turnusu ciąży na DPS, w którym zamieszkuje Uczestnik.
8. Uczestnik turnusu usprawniającego zobowiązany jest do wypełniania dokumentacji na potrzeby turnusów usprawniających (stosownych zgód na udział, potwierdzenie uczestnictwa poprzez złożenie podpisu/ów na liście obecności - codziennie przez cały okres trwania turnusu wraz z potwierdzeniem odbioru wyżywienia, itp.).
9. Uczestnik bierze odpowiedzialność za składane oświadczenia i przekazywane informacje.
10. Okres turnusu może zostać skrócony (np. w wyjątkowych sytuacjach: przeniesienia osoby do szpitala, zgonu, itp.).
11. W przypadku, gdy przeprowadzony przy przyjęciu test na obecność COVID-19 okaże się pozytywny mieszkaniec lub członek kadry nie zostanie przyjęty na turnus. DPS jest zobowiązany zapewnić transport powrotny.
12. W ramach turnusów usprawniających Uczestnik ma zapewnione korzystanie z następujących usług:
 - a) całodobowych usług opiekuńczo-pielęgniacyjnych,

- b) całodziennego wyżywienia,
- c) usług pielęgniarских i dostępu do usług zdrowotnych na zasadach ogólnych,
- d) usług rehabilitacyjno-usprawniających.

13. W ramach pobytu na turnusie usprawniającym Uczestnik ma zapewnione:

a) Przygotowanie indywidualnego programu rehabilitacyjnego poprzedzonego wstępną konsultacją lekarską (w pierwszych 24 godzinach po przyjęciu), w trakcie której specjalista przeprowadzi szczegółowy wywiad oraz przeprowadzi szczegółowe próby i badania, m.in. oddechowe i wysiłkowe, które umożliwią sporządzenie diagnozy stanu pacjenta oraz stanu jego zdrowia.

b) Ocenę stanu zdrowia i monitorowania leczenia. W zależności od dominującego problemu zdrowotnego, wykonana dwukrotnie w trakcie pobytu, na początku lub najszybciej, jak pozwala stan kliniczny i funkcjonalny Uczestnika oraz na końcu leczenia. W ramach oceny mogą zostać wykonane:

- test wysiłkowy (test na ergometrze rowerowym lub test na bieżni ruchomej lub test 6-minutowego marszu) z oceną tolerancji wysiłkowej lub
- ocena nasilenia duszności (w skali mMRC) lub
- ocena stanu odżywienia (BMI oraz w skali NRS 2002 lub SGA) lub
- ocena stopnia wydolności serca (w skali NYHA) lub
- spirometryczna ocena czynnościowa układu oddechowego lub
- ocena funkcjonalna (w skali Barthel).

c) Usługi realizowane w oparciu o rekomendowany program leczenia - ustalany wg indywidualnych potrzeb, w tym:

- kinezyterapia ze szczególnym uwzględnieniem: ćwiczeń ogólnousprawniających indywidualnych, usprawniania układu oddechowego, metod neurofizjologicznych m.in. PNF oraz treningu wytrzymałościowego, ćwiczeń na wolnym powietrzu,
- opukiwanie i oklepywanie klatki piersiowej, drenaże ułożeniowe,
- inhalacje indywidualne,
- terenoterapia, treningi marszowe,
- balneoterapia - wg indywidualnych wskazań,
- masaż leczniczy - wg indywidualnych wskazań,
- hydroterapia, fizykoterapia - wg indywidualnych wskazań,
- treningi relaksacyjne,

- edukacja zdrowotna i promocja zdrowia, w tym np. nauka prawidłowej techniki używania inhalatorów, eliminacja nałogów i innych czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych, prozdrowotna modyfikacja stylu życia,
- leczenie dietetyczne - wg indywidualnych wskazań,
- wspomaganie rehabilitacyjne schorzeń współistniejących,
- terapia psychologiczna.

5. OBOWIĄZKI PODMIOTÓW W PROJEKCIE

1. Uczestnik odpowiada za:

- a) złożenie podpisów na Wniosku o przyjęcie (załącznik nr 1) i wymaganej dokumentacji, w tym: zgoda na pobyt, Klauzula RODO (załącznik nr 2),
- b) współpracę z personelem realizującym turnus usprawniający,
- c) przestrzeganie Regulaminu turnusu usprawniającego oraz potwierdzanie pobytu i realizacji usług na rzecz Uczestnika, a także przestrzeganie Regulaminów porządkowych w obiektach Wykonawcy,
- d) przestrzeganie całkowitego zakazu spożywania alkoholu i innych środków psychoaktywnych.

2. DPS odpowiada za:

- a) złożenie kompletnego Wniosku o przyjęcie Mieszkańca lub członka kadry na turnus usprawniający, wraz z wymaganymi załącznikami,
- b) dowieszenie Uczestnika z DPS do miejsca świadczenia usługi turnusu usprawniającego (pokrycie kosztów transportu własnego, bądź zleconego) oraz zapewnienie transportu po odbytym turnusie),
- c) przekazanie Wykonawcy w dniu przyjęcia na turnus wypełnionych załączników nr 3 i nr 4 do niniejszego Regulaminu, tj. wykazu leków zaleconych przez lekarza wraz z informacją o dawkowaniu oraz spisu przekazanych rzeczy,
- d) przekazanie i dostarczenie na turnus usprawniający rzeczy osobistych Uczestnika, ubrań, bielizny, lekarstw, pieluchomajtek, itp. na okres co najmniej 14 dni,
- e) zapewnienie transportu powrotnego w przypadku, gdy przeprowadzony przy przyjęciu Uczestnika test na obecność COVID-19 okaże się pozytywny i uczestnik nie zostanie przyjęty.

- f) utrzymywanie kontaktu i udzielanie informacji w sprawach Uczestnika koordynatorowi usług turnusu usprawniającego,
- g) udzielanie informacji personelowi turnusów usprawniających dotyczących stanu zdrowia Uczestnika i jego uwarunkowań osobistych,
- h) udzielanie informacji członkom rodziny Uczestnika o aktualnym stanie zdrowia i sytuacji życiowej.

3. RCPS w Łodzi odpowiada m.in. za:

- a) wybór Wykonawcy i zlecenie prowadzenia turnusów usprawniających,
- b) finansowanie turnusów usprawniających,
- c) nadzór i kontrolę nad realizacją turnusów usprawniających,
- d) kwalifikowanie Mieszkańców oraz kadry, wydawanie skierowań na turnusy usprawniające, prowadzenie rejestru wniosków, rozliczanie pobytu,
- e) udzielanie informacji i koordynację działań w przypadku wystąpienia sytuacji kryzysowej, w tym wystąpienie COVID-19.

4. Do obowiązków Wykonawcy należy:

- a) zapewnienie odpowiednich warunków noclegowych (bytowych) dla uczestników turnusów, przez 24 h na dobę, przez okres 14 dni (13 noclegów), w pokojach maksymalnie 2 osobowych, wolnych od barier architektonicznych z własnym węzłem higieniczno-sanitarnym (wc, umywalka oraz prysznic/wanna wyposażone w uchwyty lub inne usprawnienia dla osób o ograniczonej sprawności ruchowej). Dopuszcza się też pokoje typu studio. Przez pokój w studiu należy rozumieć jeden z dwóch lub więcej pokoi posiadających wspólny węzeł higieniczno-sanitarny i przedpokój. Każdorazowo przed zakwaterowaniem nowego uczestnika turnusu pokój powinien być poddany dezynfekcji pokoju,
- b) zapewnienie pobytu całodobowego wraz z usługami,
- c) zapewnienie odpowiedniego żywienia (w tym również stosowanie specjalistycznych programów żywieniowych – diet, m.in. cukrzycowej, w nadciśnieniu tętniczym, lekkostrawnej, niskocholesterolowej), składających się, co najmniej z: 1 śniadania, 1 drugiego śniadania, 1 obiadu (składającego się z dwóch dań gorących), 1 podwieczorku i 1 kolacji, każdy posiłek z nieograniczonym dostępem do: herbaty czarnej lub owocowej z dodatkami (według potrzeb: z cukrem, cytryną, miodem), kawy rozpuszczalnej/parzonej/z ekspresu z dodatkami (według potrzeb: z cukrem, mlekiem), wody mineralnej/źródlanej niegazowanej.

- d) umożliwienie spożywania posiłków w pokojach mieszkalnych oraz w razie potrzeby zapewnienie pomocy w karmieniu uczestnika turnusu usprawniającego,
- e) świadczenie usług opiekuńczo - pielęgnacyjnych przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu dla każdego skierowanego mieszkańca,
- f) świadczenie usług pielęgniarских i zapewnienie dostępu do usług POZ w razie występujących konieczności,
- g) zapewnienie świadczenia usług z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19, w tym zgodnych z załącznikiem nr 6A do zarządzenia Prezesa NFZ nr 217/2021/DSOZ z dnia 23 grudnia 2021 roku, w zakresie:
 - oceny stanu zdrowia i monitorowania leczenia,
 - rekomendowanego programu leczenia,
- h) zrealizowanie średnio co najmniej 3 indywidualnych zabiegów/usług rehabilitacyjno-usprawniających dziennie dla każdego z Uczestników, zleconych przez lekarza w dniu przyjazdu, dostosowanych do rodzaju schorzenia,
- i) zapewnienie co najmniej 36 indywidualnych zabiegów/usług z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 w trakcie trwania całego turnusu, w tym:
 - indywidualne wsparcie psychologiczne na rzecz każdego uczestnika w minimalnym zakresie 2h w czasie turnusu dla każdego uczestnika,
 - zajęcia w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia – co najmniej 2 zajęcia w czasie turnusu dla każdego uczestnika,
 - treningi relaksacyjne w formie indywidualnej lub grupowej – co najmniej 2 treningi na pobyt dla każdego uczestnika turnusu,
 - indywidualne zabiegi wspomagające rehabilitację schorzeń współistniejących – co najmniej 2 zabiegi w ciągu turnusu dla każdego uczestnika,
- j) zapewnienie codziennie gimnastyki oddechowej z nauką prawidłowego oddechu oraz zabiegi inhalacji górnych dróg oddechowych/tlenoterapię przez 12 dni pobytu (gimnastyka i inhalacje/tlenoterapia nie są wliczane w liczbę zabiegów, o których mowa powyżej),
- k) zapewnienie wsparcia terapeuty zajęciowego (w formule grupowej lub indywidualnej) – 4h/tydzień,
- l) świadczenie usług w zakresie co najmniej 2 – krotnego przetestowania na obecność COVID-19 każdego Uczestnika turnusu (na rozpoczęcie i na zakończenie turnusu) oraz zapewnienia środków ochrony indywidualnej,

- m) zapewnienie obsługi organizacyjnej (Koordynatora zadania) odpowiedzialnego za jego sprawną realizację oraz prowadzenie stosownej dokumentacji, a także stały kontakt ze Zleceniodawcą,
- n) zapewnienie ubezpieczenia NNW dla każdego Uczestnika turnusu w kwocie nie mniejszej niż 10.000 zł na każdą osobę,
- o) przekazanie kopii dokumentacji pobytu po jego zakończeniu dla DPS,
- p) utrzymywanie kontaktu z macierzystym DPS w sprawie Uczestnika,
- q) raportowanie działalności do RCPS w Łodzi,
- r) inne zlecone przez RCPS w Łodzi.

6. ZASADY WSPÓŁPRACY PODMIOTÓW

1. Wszystkie podmioty zaangażowane w realizację usługi są zobowiązane do współpracy w realizacji zadań, a powstałe spory będą rozwiązywać polubownie.
2. DPS jest zobowiązany do udzielania rzetelnych i prawdziwych informacji na temat stanu zdrowia Uczestnika.
3. Podmiot prowadzący turnus usprawniający udziela informacji na temat Uczestnika tylko i wyłącznie osobom wskazanym przez Dyrektora DPS we wniosku o przyjęcie na turnus usprawniający.
4. Podmiot prowadzący turnus usprawniający jest zobowiązany do bieżącego informowania o zmianie sytuacji życiowej Uczestnika w szczególności o nagłej zmianie stanu zdrowia, konieczności hospitalizacji oraz ewentualnym zgonie.

7. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. RCPS w Łodzi zastrzega sobie prawo wniesienia zmian lub wprowadzenia dodatkowych postanowień w Regulaminie.
2. Regulamin może ulec zmianie w sytuacji zmiany przepisów prawa, wytycznych, innych dokumentów, w tym programowych dotyczących realizacji Projektu lub działania siły wyższej, której organizator turnusów usprawniających nie mógł wcześniej przewidzieć.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres realizacji projektu. Każda zmiana regulaminu wchodzi w życie z dniem wskazanym w dokumencie wprowadzającym zmiany i obowiązuje przez okres tam wskazany.

8. OCHRONA DANYCH W PROJEKCIE

1. Przy przetwarzaniu danych osobowych RCPS w Łodzi, DPS i podmiot prowadzący turnus usprawniający przestrzegają zasad wskazanych w Rozporządzeniu 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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 (dalej RODO) oraz Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
2. Każdy z Uczestników wyraża indywidualną zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb prowadzenia turnusów usprawniających.
3. Zgoda zawarta jest we wniosku o przyjęcie Uczestnika na turnus usprawniający.
4. Każdy z Uczestników turnusów usprawniających otrzymuje klauzulę informacyjną RODO – stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
5. W przypadku wystąpienia w projekcie konieczności powierzenia przetwarzania danych osobowych, może nastąpić to jedynie wobec podmiotów dysponujących odpowiednimi środkami technicznymi i organizacyjnymi, doświadczeniem, wiedzą i wykwalifikowanym personelem, umożliwiającymi spełnienie wymogów RODO oraz gwarantuje ochronę praw osób, których dane dotyczą.
6. Powierzenie przetwarzania danych osobowych podmiotom, o których mowa w ust. 5, odbywa się na podstawie umów zawieranych na piśmie i może nastąpić wyłącznie z podmiotami zapewniającymi wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu ochrony danych, których minimalny zakres obejmuje:
 - wdrożenie odpowiednich i udokumentowanych polityk ochrony danych;
 - przeprowadzenie co najmniej jednego szkolenia pracowników zaangażowanych w realizację projektu, w zakresie przetwarzania danych osobowych, przed ich przystąpieniem do przetwarzania danych. Przetwarzający zobowiązany jest do udokumentowania przeszkolenia personelu;
 - wykonywanie okresowych (nie rzadziej niż raz na rok) przeglądów obowiązujących procedur w zakresie ochrony danych osobowych, w szczególności w kontekście ich adekwatności do zidentyfikowanego ryzyka oraz faktu przestrzegania ich przez wszystkie osoby zaangażowane - z niniejszej czynności należy sporządzić pisemny raport;
 - przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie przy użyciu zabezpieczonego sprzętu komputerowego, w szczególności przy użyciu oprogramowania antywirusowego;

- przechowywania powierzonych danych w zamykanych pomieszczeniach i zamykanych szafach;
- przenoszenia i przesyłania powierzonych danych wyłącznie po ich zabezpieczeniu kryptograficznym (zaszyfrowaniu), z hasłem zawierającym minimum 8 znaków, duże i małe litery, cyfry i znaki specjalne.

7. Dane osobowe, o których mowa ust. 4 będą przetwarzane w formie papierowej lub przy wykorzystaniu systemów informatycznych.

9. ZAŁĄCZNIKI

Lp.	Załącznik
1.	WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA TURNUS USPRAWNIAJĄCY
2.	KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH DLA UŻYTKOWNIKA TURNUSU USPRAWNIAJĄCEGO
3.	WYKAZ LEKÓW ZLECONYCH PRZEZ LEKARZA WRAZ Z INFORMACJĄ O DAWKOWANIU
4.	SPIS RZECZY PRZEKAZANYCH NA TURNUS USPRAWNIAJĄCY
5.	KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH DLA OSÓB WYZNACZONYCH DO KONTAKTU ORAZ DYREKTORA DPS

Załącznik nr 1 do
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w turnusach usprawniających
po przebytych covid-19 dla mieszkańców oraz kadry
domów pomocy społecznej z terenu województwa łódzkiego

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA TURNUS USPRAWNIAJĄCY PO PRZEBYTYM COVID-19

**Projekt „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu
Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna**

DANE UCZESTNIKA		
IMIĘ		
NAZWISKO		
PESEL		
TELEFON		
DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO (jeżeli dotyczy)		
TELEFON PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO		
POTWIERDZENIE PRZEBYCIA COVID19	PROSZĘ dołączyć potwierdzenie, iż Mieszkaniec przechorował COVID -19. Potwierdzeniem tego faktu może być: zaświadczenie lekarskie lub wydruk z konta „e-pacjent”	
DODATKOWE INFORMACJE		
DANE DPS		
DPS	NAZWA	
	TYP DOMU	
	KOD POCZTOWY	
	MIEJSCOWOŚĆ	
	ULICA	
	NR	
	TELEFON	
	EMAIL	
REPREZENTOWANY PRZEZ IMIĘ NAZWISKO, STANOWISKO		
OSOBA DO KONTAKTÓW	IMIĘ NAZWISKO	
	STANOWISKO	
	TELEFON, EMAIL	

Wnoszę o przyjęcie na turnus usprawniający po przebytych COVID 19, jednocześnie oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na udział w turnusie usprawniającym wraz z usługami, w tym testowaniu na COVID-19, a także wyrażam zgodę na przekazanie informacji dotyczących mojej sytuacji życiowej i danych osobowych dla potrzeb realizacji Turnusu usprawniającego.
- 2) Oświadczam że mój stan zdrowia pozwala na udział w Turnusie usprawniającym.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi moich danych w zakresie: imię, nazwisko, PESEL, adres zameldowania/adres zamieszkania, dokumentację medyczną, adres DPS, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail, a także imię i nazwisko oraz numer telefonu mojej osoby najbliższej w następujących celach: realizacji na moją rzecz usługi Turnusu usprawniającego.
- 4) Jednocześnie zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Nie będzie to miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 5) Zapoznałem się z Regulaminem udziału w turnusie usprawniającym i akceptuję jego warunki.

data Miejscowość

podpis

.....

OŚWIADCZENIE DYREKTORA DPS

- 1) Oświadczam że wszystkie dane powyżej są zgodne z prawdą.
- 2) Oświadczam, że stan zdrowia mieszkańca pozwala na jego udział w turnusie usprawniającym, a Mieszkaniec spełnia kryterium ponad 40 pkt w skali Barthel.
- 3) Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem udziału w turnusie usprawniającym i akceptuję jego treść, a także zobowiązuję się do stosowania jego zapisów.
- 4) Znana mi jest treść art. 233 Kodeksu karnego, który przewiduje odpowiedzialność za składanie fałszywych oświadczeń.
- 5) Zobowiązuję się do przekazania podmiotowi świadczącemu usługę w dniu rozpoczęcia turnusu:
 - a) Wykazu leków zleconych przez lekarza wraz z informacją o dawkowaniu (załącznik nr 3 do Regulaminu),
 - b) Spisu rzeczy przekazanych na turnus usprawniający (załącznik nr 4 do Regulaminu).

imię i nazwisko Dyrektora DPS

podpis i pieczęć

data

miejscowość

WNIOSEK należy wysłać elektronicznie na adres mailowy: rekrutacja.k3d@rcpslodz.pl

Załącznik nr 2 do

Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w turnusach usprawniających po przebyciu covid-19 dla mieszkańców oraz kadry domów pomocy społecznej z terenu województwa łódzkiego

Kluczula informacyjna o przetwarzaniu danych dla uczestnika turnusu usprawniającego

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi z siedzibą w Łodzi, ul. Snycerska 8, kod pocztowy, e-mail: info@rcpslodz.pl, tel. 42 203 48 00.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji na Pani/Pana rzecz usługi Turnusów usprawniających oraz w celach archiwalnych.
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w powyższych celach jest zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a w zw. z art. 9 ust. 2 lit. a RODO) oraz art. 6 ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
3. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom zajmującym się archiwizacją, podmiotowi świadczącemu usługę „Turnusu usprawniającego”, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, a w zakresie danych korespondencyjnych operatorowi pocztowemu lub kurierowi. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu. Pani/Pana dane osobowe mogą także zostać ujawnione Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej do celów związanych z realizacją ich zadań oraz związanych z dofinansowaniem projektu „Koopercje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” zgodnie z przepisami prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia i rozliczenia Projektu oraz zakończenia okresów trwałości Projektu, a także przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych
8. skutkuje brakiem możliwości udziału w turnusie usprawniającym wraz z dodatkowymi usługami.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

data Miejscowość.....	podpis Uczestnika
-----------------------------	----------------------------

Załącznik nr 3 do
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w turnusach usprawniających po przebytych covid-19 dla mieszkańców oraz kadry domów pomocy społecznej z terenu województwa łódzkiego

DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	

WYKAZ LEKÓW ZLECONYCH PRZEZ LEKARZA WRAZ Z INFORMACJĄ O DAWKOWANIU

Lp.	Nazwa leku – sposób dawkowania	UWAGI

Lp.	Informacje dotyczące chorób przewlekłych lub innej szczególnej sytuacji zdrowotnej Mieszkańca	UWAGI

imię i nazwisko osoby sporządzającej	
Podpis i pieczęć	
data	
miejsowość	

Załącznik nr 4 do
 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w turnusach usprawniających
 po przebytym covid-19 dla mieszkańców oraz kadry
 domów pomocy społecznej z terenu województwa łódzkiego

DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	

SPIS PRZEKAZANYCH RZECZY

Lp.	PRZEKAZANE PRZEDMIOTY/RZECZY/ILOŚĆ/OPIS	UWAGI
	imię i nazwisko osoby sporządzającej	
	Podpis i pieczęć	
	data	
	miejscowość	

Załącznik nr 5 do
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w turnusach usprawniających po przebytych covid-19 dla mieszkańców oraz kadry domów pomocy społecznej z terenu województwa łódzkiego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych dla osób wyznaczonych do kontaktu oraz Dyrektora DPS

11. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi z siedzibą w Łodzi, ul. Snycerska 8, kod pocztowy, e-mail: info@rcpslodz.pl, tel. 42 203 48 00.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji na Pani/Pana rzecz usługi Turnusów usprawniających oraz w celach archiwalnych.
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w powyższych celach jest zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a w zw. z art. 9 ust. 2 lit. a RODO) oraz art. 6 ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
13. Pani/Pana dane osobowe jako reprezentanta wnioskodawcy lub osoby wyznaczonej do kontaktów roboczych będą przetwarzane w celu związanym z przeprowadzeniem rekrutacji uczestników turnusów usprawniających po przebytych Covid-19 dla mieszkańców oraz kadry domów pomocy społecznej z terenu województwa łódzkiego a także w celach archiwalnych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w powyższym celu jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO oraz art. 6 ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
14. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom zajmującym się archiwizacją, dostawcom systemów informatycznych i usług IT a w zakresie danych korespondencyjnych operatorowi pocztowemu lub kurierowi. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją oraz publikowane w BIP RCPS, na stronach internetowych RCPS oraz na tablicy ogłoszeń RCPS.
15. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat od dnia 31 grudnia następującego po złożeniu zestawienia wydatków do Komisji Europejskiej, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu, z zastrzeżeniem możliwości przedłużenia tego terminu gdyż dane te, jako objęte kategorią archiwalną BE5, będą jednocześnie przechowywane przez okres 5 lat liczony od 1 stycznia roku następującego po roku wytworzenia dokumentacji zawierającej te dane, a po jego upływie poddane zostaną ekspertyzie Archiwum Państwowego, które może nakazać ich wieczyste przechowywanie.
16. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia (przy uwzględnieniu ograniczeń z art. 17 ust. 3 RODO), prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu (wobec przetwarzania opartego o prawnie uzasadniony interes Administratora).
17. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
18. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne do złożenia wniosku o przyjęcie na turnus usprawniający po przebytych COVID-19. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku.
19. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
20. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

data Miejscowość.....	podpis Dyrektora DPS / osoby wyznaczonej do kontaktu
-----------------------------	---