

Centrum Usług
Społecznych
w Gminie Słupno

**Zarządzenie Nr 12/2023
Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Słupnie
z dnia 10.11.2023r.**

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu naboru uczestników na usługi zdrowotne w
zakresie promocji i ochrony zdrowia**

Na podstawie § 9 ust. 1 Statutu Centrum Usług Społecznych w Słupnie wprowadzonego Uchwałą Nr 259/XLII/21 Rady Gminy Słupno z dnia 12 listopada 2021r. zarządzam co następuje:

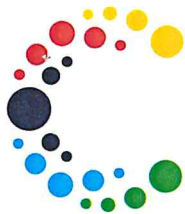
§ 1

Wprowadzam Centrum Usług Społecznych w Słupnie Regulamin naboru uczestników na usługi zdrowotne w zakresie promocji i ochrony zdrowia stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

DYREKTOR
Centrum Usług Społecznych
w Słupnie
Magdalena Lewandowska



**Regulamin naboru uczestników na usługi zdrowotne
z zakresu promocji i ochrony zdrowia**

Słowniczek:

1. CUS – Centrum Usług Społecznych w Słupnie.
2. Uczestnik/Uczestniczka – osoba, spełniająca kryterium grupy docelowej, zakwalifikowana, której udzielono wsparcia z zakresu promocji i ochrony zdrowia.
3. PUS – Program Usług Społecznych.
4. KIPUS – Koordynator Indywidualnych Planów Usług Społecznych.

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w usługach zdrowotnych z zakresu promocji i ochrony zdrowia na podstawie katalogu usług społecznych zgodnie z Uchwałą Nr 464/LXVIII/23 z dnia 25.10.2023r. w sprawie przyjęcia Programu Usług Społecznych świadczonych na rzecz mieszkańców gminy Słupno.
2. Działaniami objęci są mieszkańcy gminy Słupno.

§ 2

Cel

Głównym celem jest wzrost jakości życia mieszkańców poprzez zwiększenie dostępności wysokiej jakości usług społecznych w sposób zintegrowany i dopasowany do indywidualnych potrzeb mieszkańców Gminy Słupno, osiągnięty poprzez realizację trzech celów szczegółowych:

- zwiększenie dostępu do usług społecznych na terenie gminy Słupno;
- zapewnienie usług społecznych wysokiej jakości;
- rozwój współpracy międzysektorowej.

§ 3

Katalog usług społecznych – usług zdrowotnych z zakresu promocji i ochrony zdrowia

Katalog usług zdrowotnych z zakresu promocji i ochrony zdrowia:

1. Szczepienie przeciw grypie dla dzieci
2. Szczepienia przeciw grypie dla dorosłych



3. Szczepienie przeciwko HPV
4. Wady postawy – diagnostyka, program ćwiczeń i działania edukacyjne
5. Badania przesiewowe wzroku/optometria wraz z terapią widzenia
6. Bon na leki dla seniora

§ 4

Uczestnicy usług zdrowotnych z zakresu promocji i zdrowia

Grupę docelową stanowią:

- a) osoby zamieszkujące gminę Słupno,
- b) dla szczepień przeciwko grypie dla dzieci – dzieci i młodzież do 18 roku życia,
- c) dla szczepień przeciwko grypie dla dorosłych – dorośli od 18 roku życia do 65 roku życia,
- d) dla szczepień przeciwko HPV – dziewczęta i chłopcy w wieku od 9 roku życia (z wykluczeniem dzieci w wieku 12 i 13 lat); dorosłe kobiety i mężczyźni,
- e) dla wady postawy – diagnostyka, program ćwiczeń i działania edukacyjne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia,
- f) dla badań przesiewowych wzroku/optometria wraz z terapią widzenia ,
- g) dla bonu na leki dla seniora – kobiety powyżej 60 roku życia, mężczyźni powyżej 65 roku życia.

§ 5

Proces rekrutacji

1. Za rekrutację do usług zdrowotnych w zakresie promocji i ochrony zdrowia odpowiada CUS.
2. Każdy Uczestnik zostanie objęty wsparciem zgodnym z rozeznaniem indywidualnych potrzeb.
3. Rekrutacja będzie prowadzona w trybie ciągłym, na każdym etapie realizacji możliwe będzie skorzystanie z oferty CUS, pod warunkiem nie przekroczenia limitów miejsc wskazanych w PUS.
4. Informacja o naborze przekazana będzie poprzez działania informacyjno – promocyjne, materiały będą dostępne w biurze CUS, stronie internetowej CUS, tablicach ogłoszeń.
5. Komisja rekrutacyjna będzie odpowiedzialna za przeprowadzenie procesu rekrutacji.
6. Komisja rekrutacyjna, będzie propagować możliwość uczestnictwa w projekcie podczas codziennie wykonywanej pracy.
7. Dokumentacja zgłoszeniowa dostępna będzie w siedzibie CUS w Słupnie oraz na stronie internetowej z chwilą rozpoczęcia procesu rekrutacji.
8. Przebieg procesu rekrutacji:
 - a) osoba zainteresowana zobowiązana jest do złożenia dokumentacji zgłoszeniowej osobiście, za pośrednictwem innych osób lub drogą pocztową, w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Słupnie.



Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno

Dokumentację zgłoszeniową stanowi: wniosek o uczestnictwo w usługach zdrowotnych w zakresie promocji i ochrony zdrowia – stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu,

b) komisja rekrutacyjna w procedurze rekrutacyjnej potwierdza dane zawarte we wniosku o uczestnictwo w usługach społecznych – usługach zdrowotnych w ramach promocji i ochrony zdrowia. Ponadto źródłem weryfikacji danych zawartych we wniosku ze stanem faktycznym powinny być dokumenty dołączone do wniosku, np.: zaświadczenie lekarza o skierowaniu na usługi społeczne, oświadczenie o dochodzie,

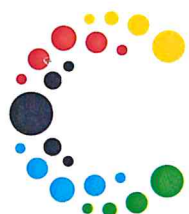
c) po przeprowadzonej rozmowie KIPUS dokonuje weryfikacji potencjalnego uczestnika pod względem spełniania kryterium grupy docelowej i zaliczenia lub nie, do osób preferowanych do objęcia wsparciem, określonej grupy uczestników, a także dostępności naboru,

d) po spełnieniu wszystkich kryteriów grupy docelowej i dostępności naboru, potencjalny uczestnik może zostać przyjęty do uczestnictwa w usługach społecznych – usługach zdrowotnych w ramach promocji i ochrony zdrowia. Po złożeniu pełnej dokumentacji rekrutacyjnej w tym:

- wniosku o uczestnictwo w usługach społecznych załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu,
- oświadczenie o dochodach stanowiące załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu w przypadku ubiegania się o usługę społeczną – Bon na leki dla seniora,
- deklaracja udziału w usługach społecznych w zakresie promocji i ochrony zdrowia stanowiący załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu,
- zaświadczenie lekarza stanowiący załącznik Nr 4 do niniejszego Regulaminu w przypadku ubiegania się o usługę społeczną – Bon na leki dla seniora,
- oświadczenie przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego stanowiący załącznik Nr 5 do niniejszego Regulaminu w przypadku ubiegania się o usługi społeczne – usługi zdrowotne szczepienie przeciwko grypie dla dzieci, szczepienia przeciwko HPV, wady postawy – diagnostyka, program ćwiczeń i działania edukacyjne, badania przesiewowe wzroku/optometria wraz z terapią widzenia,
- informacja o przetworzeniu danych osobowych stanowiący załącznik Nr 6 do niniejszego Regulaminu,
- karta oceny kwalifikacji stanowiący załącznik Nr 7 do niniejszego Regulaminu,

e) W przypadku złożenia dokumentów zgłoszeniowych w tym samym czasie, przez więcej osób, w pierwszej kolejności przyjmowane są osoby zaliczane do grupy preferowanej do objęcia wsparciem wedle przyznanych punktów,

- osoby których dochód przekracza 100 % właściwego kryterium dochodowego, a nie przekracza 150 % kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej – 1 pkt (dotyczy usługi zdrowotnej Bon na leki dla seniora),
 - osoby których dochód nie przekracza 100 % właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej – 2 pkt (dotyczy usługi zdrowotnej Bon na leki dla seniora),
 - osoby, które nie korzystały wcześniej z usług społecznych z zakresu promocji i ochrony zdrowia – 2 pkt,
- f) potencjalny uczestnik, który spełnił kryterium grupy docelowej, ale ze względu na wyczerpanie się limitu miejsc nie został przyjęty, będzie wpisany na listę rezerwową,



- g) lista rezerwowa będzie utworzona bez względu na przebieg rekrutacji i liczbę zgłoszeń,
 - h) z listy rezerwowej, w pierwszej kolejności przyjmowane są osoby preferowane do objęcia wsparciem, bez względu na datę złożenia dokumentacji zgłoszeniowej,
 - i) za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się dzień w którym Uczestnik podpisał deklarację udziału stanowiącą załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu,
 - j) dokumentacja zgłoszeniowa nie podlega zwrotowi i będzie przechowywana odpowiednio w archiwum CUS w Słupnie.
9. CUS zastrzega, iż Uczestnik może skorzystać tylko 1 raz z danej usługi społecznej – usługi zdrowotnej zakresu promocji i ochrony zdrowia, maksymalnie do ilości godzin wskazanych w PUS.
10. Centrum Usług Społecznych w Słupnie zastrzega, że w pierwszej kolejności skorzystać z usług społecznych – usług zdrowotnych z zakresu promocji i ochrony zdrowia, będą mogli Uczestnicy, którzy wcześniej nie korzystali z usług.

§ 6

Zasady uczestnictwa

1. Uczestnicy po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji przechodzą rozeznanie indywidualnych potrzeb, na podstawie których, opracowane zostaną indywidualne plany usług społecznych.
2. Za opracowanie ścieżek wsparcia, ich weryfikację i aktualizację odpowiedzialni są pracownicy zatrudnieni na stanowisku pracy – KIPUS.
3. Zakończenie udziału następuje po zakończeniu uczestnictwa w usługach zdrowotnych w ramach promocji i ochrony zdrowia. Za datę zakończenia udziału uznaje się dzień udzielenia ostatniej formy wsparcia.

§ 7

Wysokość opłaty za usługi społeczne

1. Zgodnie z Programem Usług Społecznych przewiduje częściową odpłatność za usługi społeczne.
2. Wysokość odpłatności za usługi zdrowotne z zakresu promocji i ochrony zdrowia określa PUS.
3. Odpłatność za poszczególne usługi społeczne naliczana jest z góry, tj. przed rozpoczęciem realizacji usług.

§ 8

Prawa i obowiązki uczestnika

1. Uczestnik/Uczestniczka zobowiązuje się do:
 - a) udostępnienia danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązków sprawozdawczych;
 - b) korzystania z wybranych form wsparcia;
 - c) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację usług społecznych;
 - d) udziału w badaniach ewaluacyjnych i monitorujących prowadzonych przez CUS;



- e) poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia;
 - f) przestrzegania zasad niniejszego regulaminu;
 - g) przestrzegania regulaminów innych podmiotów, które realizują formy wsparcia.
2. Uczestnik/Uczestniczka ma prawo do:
- a) zgłaszania uwag i wniosków co do realizowanych form wsparcia;
 - b) udziału w zaplanowanych formach wsparcia.

§ 9

Zasady rezygnacji lub wykluczenia

1. Rezygnacja z uczestnictwa jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział w projekcie.
2. Rezygnacja z udziału musi mieć formę pisemnego oświadczenia, wymaga poinformowania Dyrektora centrum.
3. Rezygnacja nie zwalnia z ponoszenia opłaty za usługi społeczne, z których osoba miała prawo korzystać do dnia złożenia rezygnacji. Mimo wniesienia opłaty UP za usługi społeczne – usługi zdrowotne CUS w Słupnie nie będzie zwracało opłat za niezrealizowane usługi.
4. Uczestnik/Uczestniczka usług społecznych – usług zdrowotnych zostaje wykluczony z uczestnictwa (skreślenie z listy uczestników) w przypadku:
 - a) naruszenia postanowień niniejszego Regulaminu;
 - b) naruszenia Regulaminów innych podmiotów realizujących formę wsparcia;
5. Decyzję o wykluczeniu z uczestnictwa w projekcie (skreśleniu z listy uczestników), podejmuje odpowiednio CUS.

§10

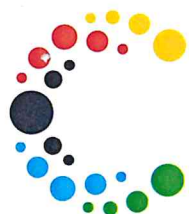
Postanowienia końcowe

1. Regulamin dostępny jest w siedzibie i na stronie internetowej Centrum Usług Społecznych w Słupnie.
2. CUS zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
3. W kwestiach nieunormowanych w niniejszym regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor Centrum Usług Społecznych, od jego decyzji nie przysługuje odwołanie.
4. Ostateczna interpretacja niniejszego regulaminu należy do CUS.

Załączniki do niniejszego regulaminu:

Załącznik Nr 1 Wniosek o uczestnictwo w usługach społecznych – usługach zdrowotnych w zakresie promocji i ochrony zdrowia.

Załącznik Nr 2 Oświadczenie o dochodach.



**Centrum Usług
Społecznych
w Gminie Słupno**

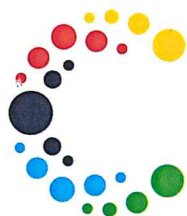
Załącznik Nr 3 Deklaracja udziału w usługach zdrowotnych.

Załącznik Nr 4 Zaświadczenie lekarza.

Załącznik Nr 5 Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego.

Załącznik Nr 6 Informacja o przetworzeniu danych osobowych.

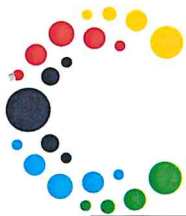
Załącznik Nr 7 Karta oceny kwalifikacji.



**Wniosek o uczestnictwo w usługach zdrowotnych
w ramach promocji i ochrony zdrowia**

Dane uczestnika	<i>Imię i nazwisko</i>	
	<i>Płeć</i>	
	<i>Data urodzenia</i>	
	<i>Stan cywilny</i>	
	<i>PESEL</i>	
	<i>Nr dowodu osobistego</i>	
Adres zamieszkania	<i>Ulica</i>	
	<i>Nr domu, Nr lokalu</i>	
	<i>Miejscowość</i>	
	<i>Kod pocztowy, poczta</i>	
Dane kontaktowe	<i>Telefon stacjonarny</i>	
	<i>Telefon komórkowy</i>	
	<i>Adres poczty e-mail</i>	

Katalog usług zdrowotnych z zakresu promocji i ochrony zdrowia	Tak	Nie
Szczepienie przeciwko grypie dla dzieci		
Szczepienie przeciwko grypie dla dorosłych		
Szczepienia przeciwko HPV		
Wady postawy – diagnostyka, program ćwiczeń i działania edukacyjne		
Badania przesiewowe wzroku/ optometria wraz z terapią widzenia		
Bon na leki dla seniora		



Centrum Usług
Społecznych
w Gminie Słupno

Oświadczenie uczestnika:

- a) „Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym”
- b) „Oświadczam, że samodzielnie z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w usługach zdrowotnych w zakresie promocji i ochrony zdrowia”
- c) „Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem naboru uczestników usługi zdrowotne z zakresu promocji i ochrony zdrowia akceptuję jego warunki”
- d) „Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Słupno”
- e) Jestem świadomy/a, że złożenie wniosku o uczestnictwo na usługi zdrowotne z zakresu promocji i ochrony zdrowia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w usługach społeczne.

Oświadczam, iż zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. 2022 poz. 1138 z późn.zm.) za składanie nieprawdziwych zeznań.

Data i własnoręczny podpis osoby
składającej oświadczenie



Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a

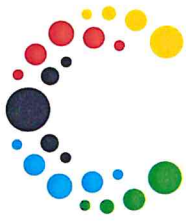
w związku z ubieganiem się o uczestnictwo w usługach zdrowotnych w zakresie ochrony i promocji zdrowia oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód miesięczny (netto)

Oświadczam, że przeciętny dochód, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, wynosi zł.

Pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego w związku z art. 75 Kodeksu Postępowania Administracyjnego) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
data i podpis wnioskodawcy



Centrum Usług
Społecznych
w Gminie Słupno

Załącznik Nr 3
do Regulaminu naboru uczestników
na usługi zdrowotne w zakresie promocji i ochrony
zdrowia

DEKLARACJA UDZIAŁU W USŁUGACH ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA

Ja, niżej podpisany/a.....

deklaruję chęć mojego udziału/udziału mojego dziecka *

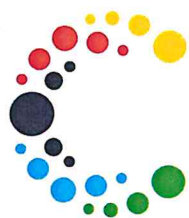
.....
(imię i nazwisko)

w usługach zdrowotnych z zakresu promocji i ochrony zdrowia

- Zobowiązuję się do regularnego udziału w zaplanowanych formach wsparcia
- Wyrażam zgodę na udostępnienie i wykorzystanie wizerunku do zdjęć zamieszczanych na stronie internetowej www.cus.slupno.eu oraz na profilu Facebook [CUS Słupno](#).
- Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym
- Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. 2022 poz. 1138 z późn. zm.) za składanie nieprawdziwych zeznań.

.....
data i podpis

*niepotrzebne skreślić



Centrum Usług
Społecznych
w Gminie Słupno

Załącznik Nr 4
do Regulaminu naboru uczestników
na usługi zdrowotne z zakresu promocji i ochrony
zdrowia

**Zaświadczenie lekarza o skierowaniu na usługi zdrowotne
BON NA LEKI DLA SENIORA**

Imię i nazwisko

PESEL

Nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania

Osoba przewlekle choruje:

- nie
- tak

Uwagi:

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

.....

data

.....

pieczętka i podpis lekarza



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

.....
(rodzic/opiekun – imię/imiona i nazwisko/nazwiska)

PESEL														
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

posiadając pełnię władzy rodzicielskiej w zakresie decydowania o naszym dziecku:

.....
(imię/imiona i nazwisko/nazwiska dziecka)

PESEL														
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w usługach zdrowotnych

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis – rodzica/opiekuna)



Centrum Usług Społecznych w Słupnie

Ochrona danych osobowych

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 (RODO) Centrum Usług Społecznych w Słupnie przekazuje następujące informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. DANE ADMINISTRATORA

Centrum Usług Społecznych w Słupnie z siedzibą w Słupnie przy ul. Warszawska 26 A, 09-472 Słupno, tel. Nr 24 261 91 78, email: sekretariat@cus.slupno.eu reprezentowany przez Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Słupnie.

Centrum Usług Społecznych w Słupnie powstało 01 stycznia 2022 r. na mocy uchwały nr 259/XLII/21 Rady Gminy Słupno z dnia 12 listopada 2021 r. w sprawie utworzenia oraz nadania statutu Centrum Usług Społecznych w Słupnie poprzez przekształcenie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Słupnie.

2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym kontakt jest możliwy pod adresem iodo@gops.slupno.eu.

3. CEL I SPOSÓB PRZETWARZANIA DANYCH

Przetwarzanie danych u Administratora następuje w celu realizacji zadań Centrum wynikających z:

- ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych,
- ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 28 listopada o świadczeniach rodzinnych oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „za życiem” oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,



Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno

- ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. prawo energetyczne oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- Kodeks pracy oraz wydanych na jego podstawie przepisów wykonawczych,
- ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych oraz wydane na jej podstawie przepisy wykonawcze,
- ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych oraz wydane na jej podstawie przepisy wykonawcze,
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz wydane na jej podstawie przepisy wykonawcze, Statutu oraz Regulaminu Organizacyjnego CUS w Słupnie, innych przepisów prawa, które regulują działanie Centrum.

Dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1, lit. b); c); e) i art. 9 ust. 2 lit. b) i art. 10 RODO.

4. PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Przetwarzanie danych klientów następuje na podstawie wniosku złożonego w Centrum Usług Społecznych w Słupnie. Przetwarzanie danych może nastąpić również na podstawie zgody udzielonej przez osobę będącą dysponentem danych osobowych. Przetwarzanie danych osobowych pracowników, zleceniobiorców, wykonawców, kontrahentów następuje na podstawie umów zawieranych przez CUS z osobami, których dane dotyczą. W zakresie, w jakim dane osobowe są zbierane na potrzeby umów (umów o pracę, zlecenie, dzieło itp.), podanie danych osobowych jest związane z ich zawarciem i realizacją. Zakres zbieranych danych wynika z przepisów Kodeksu pracy, Kodeksu cywilnego, ustaw regulujących system emerytalno-rentowy oraz prawo podatkowe. Odmowa podania danych może uniemożliwić realizację obowiązków Administratora wobec ZUS, US, KRUS.

5. UDOSTĘPNIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe pozyskane przez Administratora mogą być udostępniane:

- pracownikom CUS na podstawie upoważnień do przetwarzania danych celem realizacji obowiązków służbowych,
- podmiotom zewnętrznym zajmującym się bieżącą obsługą CUS w zakresie:

profilaktyki medycyny pracy, bezpieczeństwa i higieny pracy, informatyki, doradztwa prawnego, organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa.

6. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH



Dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa na podstawie art. 6 RODO oraz Instrukcji kancelaryjnej.

7. UPRAWNIENIA OSÓB KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawienia) w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

Zakres każdego z powyższych uprawnień oraz sytuacje, w których Pani/Pan może z nich skorzystać są określone przepisami prawa. Możliwość skorzystania z niektórych z ww. uprawnień może być uzależniona m.in. od podstaw prawnych, celu lub sposobu ich przetwarzania.

Ponadto przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sposób i trybie określonym w przepisach RODO oraz prawa polskiego, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, gdy uzna Pan/i, że przetwarzanie danych osobowych Pani/a dotyczących narusza przepisy RODO.

8. OBOWIĄZEK PODANIA DANYCH

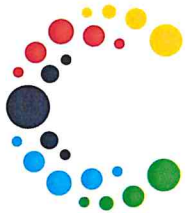
Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa w zakresie przetwarzania w celach, o których mowa w pkt. 3.

Podanie danych wynika ze stosunku umownego i jest niezbędne w celu realizacji umowy. Niepodanie danych w związku z przetwarzaniem ich w celach wskazanych powyżej uniemożliwi Administratorowi realizację umowy.

9. PROFILOWANIE I ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI

Pani/a dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(data, podpis)



Karta oceny kwalifikacji

Nazwisko i Imię : _____

Nazwisko i imię opiekuna:

Adres zamieszkania:

Kryteria:

- osoba jest mieszkańcem gminy Słupno (weryfikacja na podstawie informacji zawartej we wniosku o uczestnictwo w usługach zdrowotnych w zakresie promocji i ochrony zdrowia)
- osoba spełnia kryterium grupy docelowej (weryfikacja na podstawie informacji zawartej we wniosku o uczestnictwo w usługach zdrowotnych w zakresie promocji i ochrony zdrowia)
- osoba wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu (weryfikacja na podstawie Załącznika Nr 7 do Regulaminu naboru uczestników na usługi zdrowotne w zakresie promocji i ochrony zdrowia)
- osoba jest zakwalifikowana do Bon na leki dla seniora (weryfikacja na podstawie zaświadczenia lekarza stanowiący Załącznik Nr 4 w przypadku ubiegania się o usługi zdrowotne w zakresie promocji i ochrony zdrowia)

Kryteria punktowane:

osoba, której dochód nie przekracza 100 % właściwego kryterium dochodowego o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004r. pomocy społecznej lub osoba, której dochód przekracza 100 % właściwego kryterium dochodowego, a nie przekracza 150% kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004r. (weryfikacja na podstawie Załącznika Nr 2 do niniejszego Regulaminu na usługi zdrowotne w zakresie promocji i ochrony zdrowia – dotyczy usługi Bon na leki dla seniora)

osoby, które nie korzystały wcześniej z usług zdrowotnych z zakresu promocji i ochrony zdrowia

Czy zakwalifikowany/a:

- TAK
- NIE

Data i podpisy Komisji rekrutacyjnej:

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