Zarządzenie Nr 1.2022
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu
z dnia 3 stycznia 2022 roku.

Na podstawie Uchwały Nr XXV.173.2021r. Rady Gminy Miłoradz z dnia 23 marca 2021r. w sprawie utworzenia Centrum Aktywności Seniora w Mątowach Wielkich oraz Zarządzenia Nr 1.2021r. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu z dnia 1 lutego 2021r. w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego, zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadza się Regulamin Centrum Aktywności Seniora -Klub Senior+ w Mątowach Wielkich, stanowiący załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Regulamin określa zasady działalności oraz warunki uczestnictwa w Centrum Aktywności Seniora zwanym dalej CAS w ramach programu wieloletniego „Senior+" na lata 2021-2025.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Miłoradzu
Magdalena Drozda

SENIOR +

Załącznik do Zarządzenia nr 1.2022
Kierownika Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Miłoradzu
z dnia 03.01.2022r.

REGULAMIN CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORA- KLUB SENIOR+

ROZDZIAŁ I
POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady działalności oraz warunki uczestnictwa w Centrum Aktywności Seniora zwanym dalej CAS w ramach programu wieloletniego „Senior+" na lata 2021-2025.
2. Klub Seniora działa w oparciu o przepisy prawa, a w szczególności :
   a) Ustawy z dnia 12 marca 2024r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021r. poz. 2268 z późn. zm.),
   b) Uchwały nr XXV.173.2021r. Rady Gminy Miłoradz z dnia 23 marca 2021r.,
   c) Uchwały nr 191 Rady Ministrów z dnia 21 grudnia 2020r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego „Senior+" na lata 2012-2025 (M.P. z 2021r. poz.10),
   d) innych przepisów dotyczących jednostek budżetowych oraz ustawy o samorządzie gminnym,
   e) niniejszego Regulaminu.
3. CAS działa w strukturach Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu zwanego dalej Ośrodkiem.
4. Obszarem działania CAS jest Gmina Miłoradz.
5. Siedziba Centrum Aktywności Seniora mieści się pod adresem Mątowy Wielkie 22, 82-213 Miłoradz
6. Klub prowadzony będzie w ramach Programu Wieloletniego „Senior+" i jego działalność, w przypadku pozyskania środków, współfinansowana jest ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej.

SENIOR +

ROZDZIAŁ II

POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE

1. W Centrum Aktywności Seniora tworzy się 40 miejsc dla 40 uczestników.
2. Nadzór nad działalnością CAS sprawuje Kierownik CAS.
3. Uczestnikami CAS mogą być osoby nieaktywne zawodowo, które ukończyły 60 lat (kobiety) i 65 lat (mężczyźni) oraz są mieszkańcami gminy Miłoradz. Wśród uczestników Klubu Seniora mogą być także osoby niepełnosprawne i niesamodzielne.
4. Centrum Aktywności Seniora działa przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku (w uzasadnionych przypadkach również w święta i dni ustawowo wolne od pracy) w godzinach 7.30-15.30 lub innych godzinach ustalonych prze Kierownika. Zajęcia odbywają się w godzinach zaplanowanych w harmonogramie zajęć.
5. Dopuszcza się zamknięcie CAS w okresie urlopowym Opiekuna. Wyłącznie w przypadku zaplanowanych w tym czasie zajęć dyżury pełnią oddelegowani pracownicy GOPS lub GOKiS. .
6. Pobyt w CAS jest nieodpłatny i dobrowolny.
7. Warunkiem wpisu na listę uczestników CAS jest wypełnienie dokumentów stanowiących załącznik do niniejszego regulaminu.
8. W pierwszej kolejności do CAS będą kierowane osoby:
   a) samotne,
   b) osoby samotnie prowadzące gospodarstwo domowe,
   c) korzystające z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu,
   d) niepełnosprawne.
9. Osoby, które zostały zakwalifikowane do CAS, a nie zostały przyjęte z uwagi na brak wolnych miejsc, zostaną umieszczone na liście rezerwowej. Wpisów na listę rezerwową dokonuje wyłącznie Kierownik CAS.
10. Przyjęcie do CAS następuje na podstawie decyzji wydanej przez Kierownika GOPS w Miłoradzu w oparciu o przeprowadzony przez pracownika socjalnego wywiad środowiskowy.

11. Kierownik GOPS może uchylić decyzję administracyjną przyznającą skierowanie na uczestnictwo w CAS, w przypadku:
    a) nieuzasadnionych nieobecności uczestnika,
    b) ponad miesięcznej nieuzasadnionej i niezgłoszonej nieobecności przez uczestnika,
    c) wielokrotnego lub rażącego naruszenia przez uczestnika zasad ustalonych w regulaminie porządkowym CAS,
    d) znacznego pogorszenia się stanu zdrowia uczestnika, uniemożliwiającego dalsze funkcjonowanie w CAS,
    e) rezygnacji uczestnika z zajęć w CAS.
12. CAS działa w oparciu o program i harmonogram zajęć tworzony przez Kierownika CAS przy współpracy z seniorami. Program tworzony jest na dany rok i składany wraz z wnioskiem o dofinansowanie. Harmonogram tworzony jest na dany miesiąc.

ROZDZIAŁ III
CELE I ZAŁOŻENIA CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORA

Celem CAS jest:

1. Aktywizowanie środowiska seniorów do wspólnego i zorganizowanego spędzania czasu wolnego.
2. Rozpoznawanie potrzeb, rozwijanie zainteresowań, talentów i pasji uczestników.
3. Organizowanie zajęć w ramach terapii zajęciowej, m.in. zajęć rękodzieła, muzykoterapii, fizjoterapii, ćwiczeń pamięci oraz aktywności fizycznej dostosowanej do możliwości uczestników.
4. Zaspokajanie potrzeb towarzyskich i kulturowych poprzez organizowanie uroczystości, spotkań i pogadanek oraz umożliwienie uczestnictwa w imprezach kulturalnych oraz wycieczkach.
5. W CAS zatrudniony jest opiekun, który zajmuje się uczestnikami podczas codziennych aktywności.

SENIOR +

ROZDZIAŁ IV

PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKA

1. Uczestnik CAS ma prawo do:
   a) korzystania z wszystkich form działalności prowadzonych w CAS,
   b) rozwijania własnych zainteresowań,
   c) korzystania ze sprzętu i urządzeń przeznaczonych do wspólnego użytkowania,
2. Uczestnik CAS ma obowiązek:
   a) przestrzegania zasad niniejszego regulaminu
   b) aktywnego udziału w zajęciach
   c) przestrzegania zasad i norm współżycia społecznego w CAS
   d) potwierdzania swojego udziału w zajęciach na liście obecności
   e) poszanowania godności osobistej członków oraz pracowników CAS
   f) utrzymywania w należytym porządku pomieszczeń i wyposażenia CAS
   g) posiadania czystego obuwia zmiennego
3. Obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów oraz spożywania alkoholu na terenie CAS.
4. CAS nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy, gotówkę itp. Wniesione i pozostawione w placówce.

ROZDZIAŁ V

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Z treścią regulaminu zostają zapoznani wszyscy uczestnicy CAS.
2. Zmiana regulaminu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie decyduje Kierownik CAS.

Zadanie współfinansowane w ramach Programu Wieloletniego „Senior+" na lata 2021-2025

SENIOR +

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Deklaracja uczestnictwa Centrum Aktywności Seniora- Klub Senior +

Wnioskuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w zajęciach, które będą realizowane w Centrum Aktywności Seniora w miejscowości Mątowy Wielkie w Gminie Miłoradz

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres	
Numer telefonu	
Niepełnosprawność TAK / NIE W przypadku wskazania odpowiedzi TAK, proszę określić stopień niepełnosprawności: -znaczny / I grupa ważna do dnia….... -umiarkowany / II grupa ważny do dnia…….... -lekki / III grupa ważny do dnia…….....	

Oświadczenie:
Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych osobowych, zwane „RODO");
dla potrzeb niezbędnych do zakwalifikowania do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez Centrum Aktywności Seniora w Miłoradzu.
Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

…….…… ……..
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Projekt współfinansowany w ramach programu wieloletniego "SENIOR+" NA LATA 2021-2025
EDYCJA 202… MODUŁ II

Załącznik nr 2 do Regulaminu

SENIOR +

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

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Centrum Aktywności Seniora- Klub Senior +i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

....
Miejscowość, data Podpis uczestnika

Projekt współfinansowany w ramach programu wieloletniego "SENIOR+" NA LATA 2021-2025 EDYCJA 202… MODUŁ II

Załącznik nr 3 do Regulaminu

SENIOR +

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)……..

zamieszkała/y w ……..

wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w Deklaracji uczestnictwa w Klubie Seniora w Mątowach Wielkich, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu Seniora w Mątowach Wielkich,,

- organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Seniora w Mątowach Wielkich..

Jestem świadoma/my, że:

- mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

- brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie Seniora w Mątowach Wielkich.

……

(data i czytelny podpis składającej oświadczenie)

……

(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

Podstawa prawna

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych)- Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., określane terminem RODO;

- ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000).

Projekt współfinansowany w ramach programu wieloletniego "SENIOR+" NA LATA 2021-2025 EDYCJA 202… MODUŁ II

Załącznik nr 4 do Regulaminu

SENIOR +

Mątowy Wielkie,

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Centrum Aktywności Seniora-Klub Senior+ .

.....
(czytelny podpis)

Projekt współfinansowany w ramach programu wieloletniego "SENIOR+" NA LATA 2021-2025
EDYCJA 202.. MODUŁ II

Załącznik nr 5 do Regulaminu

SENIOR +

Zgoda na rozpowszechnienie wizerunku

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

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na rozpowszechnienie mojego wizerunku zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2018 r. poz. 1191.

.. ..
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika

Projekt współfinansowany w ramach programu wieloletniego "SENIOR+" NA LATA 2021-2025 EDYCJA 202... MODUŁ II