

ZARZĄDZENIE NR 2/2020
z dnia 02.01.2020 r.
Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej
w Międzychodzie

w sprawie: wprowadzenia regulaminu Klubu Integracji Społecznej działającego w strukturach Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie

Na podstawie § 12 ust 1 Statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie zarządzam co następuje:

§ 1

1. Wprowadza się regulamin organizacyjny Klubu Integracji Społecznej działającego w strukturach Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie.
2. Regulamin stanowi *Załącznik nr 1* do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania .

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Międzychodzie
mgr Aneta Gierszewska

REGULAMIN ORGANIZACYJNY KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W MIĘDZYCHODZIE

Rozdział I POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Regulamin organizacyjny Klubu Integracji Społecznej - zwany dalej Klubem - określa zasady wewnętrznej organizacji, zakres działania Klubu oraz prawa i obowiązki uczestników Klubu.

§ 2

Ilekróć w Regulaminie jest mowa o :

1. **Ośrodku** - należy przez to rozumieć Ośrodek Pomocy Społecznej w Międzychodzie.
2. **Dyrektorze** - należy przez to rozumieć Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie.
3. **Klubie** - należy przez to rozumieć Klub Integracji Społecznej w Międzychodzie.
4. **Administratorze** - należy przez to rozumieć Administratora Klubu Integracji Społecznej.
5. **Regulaminie** - należy przez to rozumieć Regulamin Organizacyjny Klubu Integracji Społecznej w Międzychodzie.
6. **Uczestniku** - należy przez to rozumieć osoby uczestniczące w zajęciach Klubu Integracji Społecznej w Międzychodzie.
7. **Kontrakcie socjalnym** - należy przez to rozumieć pisemną umowę zawartą między osobą ubiegającą się o uczestnictwo w zajęciach Klubu Integracji Społecznej, a pracownikiem socjalnym, określającą uprawnienia i zobowiązania stron umowy, w ramach wspólnie podejmowanych działań zmierzających do przezwyciężenia trudnej sytuacji życiowej osoby lub rodziny.

§ 3

Klub działa w szczególności w oparciu o następujące akty prawne:

1. Ustawę z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2020 r. poz.176);
2. Ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.);
3. Ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz.1507 ze zm.);

oraz statut Ośrodka, a także niniejszy regulamin.

Rozdział II CELE I ZADANIA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

§ 4

Celem nadrzędnym Klubu jest przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.



§ 5

Klub realizuje następujące cele strategiczne:

1. prowadzi reintegrację społeczną i zawodową osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, które ze względu na swoją sytuację nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich potrzeb i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym;
2. umożliwia odbudowanie i podtrzymanie u beneficjentów umiejętności uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej, a także pełnienia przez nich właściwych ról społecznych;
3. proponuje uczestnikom wzajemne wsparcie osób mających podobne problemy związane ze społecznym funkcjonowaniem.


§ 6

Zadania realizowane przez Klub.

1. Klub reintegrację zawodową realizuje poprzez organizację programów aktywizacji zawodowej obejmujące w szczególności:
 - a) pielęgnację terenów zielonych oraz utrzymanie czystości na obszarach wyznaczonych przez Burmistrza Międzychodu na terenie Gminy Międzychód,
 - b) prace dodatkowe na rzecz pożytku publicznego i społeczności lokalnej - zlecone i zatwierdzone przez Burmistrza Międzychodu lub Dyrektora Ośrodka, np. działania na rzecz placówek oświatowych, BPiCAK, ŚDS, itp.
 - c) pomoc w domu zgodnie z programem Ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za Życiem” - prace wspierające rodziców lub opiekunów osób niepełnosprawnych z orzeczoną stopniem niepełnosprawności w realizacji codziennych obowiązków domowych.
2. Klub reintegrację społeczną realizuje poprzez:
 - a) prowadzenie poradnictwa psychologicznego, terapeutycznego oraz prawnego,
 - b) prowadzenie programu zatrudnienia tymczasowego mającego na celu pomoc w znalezieniu pracy,
 - c) poradnictwo pracy,
 - d) prowadzenie poradnictwa w zakresie zatrudnienia i spraw socjalnych,
 - e) prowadzenie warsztatów rozwoju osobistego, treningu umiejętności praktycznych, budowanie relacji w grupie, kształtowania własnego wizerunku, umiejętność komunikacji międzyludzkiej;
 - f) współdziałanie z organami, instytucjami i organizacjami w podejmowaniu przedsięwzięć zmierzających do pełnej realizacji zadań wynikających z procesu reintegracji społecznej i zawodowej.

§ 7

Działalność Klubu opiera się na pomocy Uczestnikowi w rozwiązywaniu jego trudnej sytuacji życiowej, a w szczególności poprzez:

1. motywowanie do pełnego i aktywnego uczestnictwa w działalności Klubu,
 2. nabycie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach trudnych i kryzysowych,
 3. kształtowanie poczucia odpowiedzialności i obowiązkowości,
 4. wzmacnianie poczucia własnej wartości,
 5. naukę gospodarowania czasem wolnym,
- 

6. działania profilaktyczne przeciw uzależnieniom oraz współuzależnieniom, a także profilaktykę higieny i zdrowego trybu życia,
7. pomoc w wychodzeniu z izolacji i osamotnienia,
8. minimalizowanie skutków bezrobocia,
9. kształtowanie umiejętności w zakresie kompetencji społecznych,
10. umożliwianie pozyskiwania własnych środków finansowych poprzez udział w programach aktywizacji zawodowej,
11. kształtowanie własnego wizerunku na rynku pracy,
12. pozyskaniu umiejętności zawodowych.

Rozdział III

ORGANIZACJA KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

§ 8

1. Klub funkcjonuje w godzinach pracy Ośrodka Pomocy Społecznej, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:00-15:00,
2. W szczególnych sytuacjach dopuszczalne jest wykonywanie zadań zleconych uczestnikom Klubu w innych godzinach, dniach oraz w innym miejscu niż wyznaczony przez Burmistrza teren, jeżeli zaistnieją takie okoliczności w podejmowanych działaniach na rzecz Gminy Międzychód – w porozumieniu z Dyrektorem oraz za jego zgodą.

§ 9

Siedziba Klubu mieści się w Międzychodzie, przy ul. Słowackiego 11, 64-400 Międzychód.

§ 10

Dokumentację organizacji i działalności Klubu stanowią w szczególności:

1. Regulamin Organizacyjny Klubu,
2. procedura dokumentowania kwalifikacji osób do uczestnictwa w Klubie, w tym: deklaracja uczestnictwa w Klubie, oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Organizacyjnym oraz diagnoza społeczna uczestnika ,
3. kontrakt socjalny określający sposób współdziałania między osobą / rodziną, a pracownikiem socjalnym w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej część I A i II A,
4. pozostała dokumentacja Uczestnika: zgoda na przetwarzanie danych w zakresie numeru telefonu oraz zgoda na wykorzystanie wizerunku, karty i druki zapoznania się z zasadami BHP, oświadczenie o rezygnacji z udziału w Klubie, zaświadczenie o zakończeniu uczestnictwa w Klubie,
5. plan pracy na bieżący rok kalendarzowy, tzw. Program Aktywizacji Społecznej i Zawodowej,
6. dokumentacja z organizowanych spotkań, warsztatów, prelekcji, wykładów, wycieczek (np. listy obecności, ankiety) - tj. dokumentacja potwierdzająca realizację programów reintegracji społecznej,
7. dokumentacja dotycząca realizacji programów aktywizacji zawodowej (prace społecznie użyteczne, KIS Program – umowa zlecenie), tj. porozumienia, skierowania, wszelkie wnioski, zlecenia do realizacji prac, notatki służbowe, listy obecności, sprawozdania Uczestników z wykonanych prac,
8. w momencie otrzymania polecenia Burmistrza Międzychodu o przystąpieniu Klubu do realizacji nieodpłatnych dozorowanych prac społecznych dla osób skazanych prawomocnym



wyrokiem sądu, jako kara ograniczenia wolności – dokumentacja z realizacji tychże prac, tj. pisma z sądu kierujące skazanymi do prac (w tym wyrok skazujący osobę), harmonogram prac, listy obecności, oświadczenia o zapoznaniu się z przepisami BHP,

9. wszelkie notatki, pisma, korespondencja w bieżących sprawach związanych z funkcjonowaniem Klubu,

10. sprawozdania z działalności Klubu przedstawiane corocznie Dyrektorowi Ośrodka oraz Radzie Miejskiej Międzychodu,

11. sprawozdanie roczne dla Wojewody zawierające rozliczenie dotacji za rok poprzedni oraz efekty reintegracji zawodowej i społecznej,

12. dokumentacja fotograficzna,

13. rachunki oraz faktury obrazujące poniesione koszty.

§ 11

Dokumentacja, o której mowa w rozdz. III, punkt 3 przechowywana jest w zależności od jej rodzaju w: siedzibie Klubu oraz w Ośrodku.

§ 12

Pracą Klubu kieruje Administrator, który odpowiada za całokształt jego funkcjonowania. Administrator podlega dyrektorowi Ośrodka Pomocy Społecznej.

§ 13

Do zadań administratora należy w szczególności:

1. koordynowanie bieżącej działalności Klubu,

2. sprawowanie bieżącego nadzoru nad realizacją zadań przez pracowników Klubu oraz zatrudnionych specjalistów,

3. współdziałanie z organami, instytucjami i organizacjami w podejmowaniu przedsięwzięć zmierzających do pełnej realizacji zadań wynikających procesu reintegracji społecznej i zawodowej uczestników,

4. rekrutacja uczestników do udziału w programach Klubu,

5. prowadzenie dokumentacji związanej z działalnością Klubu,

6. opracowanie i realizacja programów,

7. ponoszenie odpowiedzialności za powierzone mienie,

8. reprezentowanie Klubu na zewnątrz,

9. przedkładanie sprawozdania Dyrektorowi o działalności i efektów reintegracji społecznej i zawodowej.

§ 14

W celu zapewnienia właściwej realizacji zadań w Klubie zatrudnia się zgodnie z występującymi potrzebami pracowników oraz specjalistów do prowadzenia odpowiednich zajęć.

§ 15

W ramach bieżącej współpracy Klub współdziała także m. in. z:

1. pracownikami socjalnymi oraz asystentami rodziny zatrudnionymi w Ośrodku Pomocy Społecznej,

2. specjalistami : psycholog, specjalista terapii uzależnień, doradca zawodowy, radca prawny, konsultant ds. przemocy w rodzinie,
3. kuratorami w zakresie realizacji programu prac społecznych,
4. innymi instytucjami służącymi realizacji zadań Klubu – na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
5. obsługę księgową oraz kadrową Klubu zapewnia Ośrodek Pomocy Społecznej.

Rozdział IV UCZESTNICTWO W KLUBIE

§ 16

1. Uczestnikiem Klubu może być zgodnie z *załącznikiem nr 1* „Procedury dokumentowania kwalifikacji osób do uczestnictwa w Klubie”, osoba zamieszkująca na terenie miasta i gminy Międzychód, która jest objęta wsparciem Ośrodka, w szczególności należąca do jednej z poniższych grup:
 - a) bezrobotni, w rozumieniu przepisów ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - b) zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów ustawy o pomocy społecznej,
 - c) uzależnieni,
 - d) mający trudności w sprawach opiekuńczo - wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego zwłaszcza w rodzinach niepełnych i wielodzietnych,
 - e) doświadczający przemocy w rodzinie,
 - f) osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.
2. Katalog grup kwalifikujących się do uczestnictwa w Klubie może zostać rozszerzony o inne osoby, w zależności od potrzeb wynikających z rozeznania środowiska lokalnego.
3. Podstawę przyjęcia do Klubu stanowią wg *załącznika nr 1* „Procedury dokumentowania kwalifikacji osób do uczestnictwa w Klubie”:
 - a) deklaracja uczestnictwa w Klubie Integracji Społecznej – *załącznik nr 2*,
 - b) oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Organizacyjnym – *załącznik nr 3*,
 - c) diagnoza społeczna Uczestnika Klubu Integracji Społecznej – *załącznik nr 4*,
 - d) sporządzenie z pracownikiem socjalnym kontraktu socjalnego oraz jego podpisanie przez Uczestnika – na podstawie wzoru określonego rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 08 listopada 2010 roku.

Rozdział V PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW

§ 17

Uczestnicy Klubu są zobowiązani do:

1. przestrzegania postanowień niniejszego Regulaminu,
2. przestrzegania bezpieczeństwa własnego oraz innych osób będących uczestnikami Klubu,
3. poszanowania godności osobistej uczestników Klubu i pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej,
4. przestrzegania norm i zasad współżycia społecznego oraz zasad kultury



5. aktywnego uczestnictwa w zajęciach reintegracji społecznej i zawodowej oraz potwierdzania swojego udziału na listach obecności,
6. niezwłocznego zgłaszania swojej nieobecności Administratorowi lub pracownikowi Klubu - osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem innej upoważnionej przez siebie osoby,
7. dbałości o wspólne dobro, ład i porządek- utrzymanie w należytym porządku pomieszczeń i wyposażenia Klubu
8. poszanowania udostępnionego sprzętu oraz korzystanie z niego zgodnie z przeznaczeniem,
9. troski o tworzenie w Klubie dobrej atmosfery, opartej na wzajemnej życzliwości i tolerancji,
10. ponoszenia odpowiedzialności za własne postępowanie.

§ 18

Uczestnicy Klubu mają prawo do:

1. poszanowania godności osobistej,
2. wolności słowa, przekonań i wyznania,
3. rozwijania własnych zainteresowań,
5. przejawiania własnej inicjatywy w opracowaniu prac grup wsparcia,
6. uczestnictwa w działaniach podejmowanych przez Klub na równi ze wszystkimi uczestnikami Klubu,
7. korzystania z pomieszczeń Klubu i jego wyposażenia,
8. pomocy w rozwiązywaniu problemów i konfliktów w grupie,
9. uzyskaniu pełnej informacji o działalności Klubu,
10. zgłaszania wniosków i uwag w sprawach osobistych bądź dotyczących funkcjonowania Klubu,

§ 19

Na terenie Klubu zabrania się:

1. spożywania napojów alkoholowych, zażywania środków odurzających,
2. palenia tytoniu na terenie Klubu w miejscach innych, niż do tego celu wyznaczonych,
3. łamania praw i obowiązków wynikających z niniejszego Regulaminu.

§ 20

Zaprzestanie udziału w zajęciach Klubu następuje w przypadku:

1. rezygnacji Uczestnika z zajęć w Klubie za jego pisemną zgodą – *załącznik nr 7*,
2. skreślenia z listy uczestników Klubu w wyniku działania na szkodę Klubu lub w wyniku stwierdzenia przez pracownika Klubu lub Administratora, że nastąpiło naruszenie postanowień Regulaminu,
3. trwałego samowolnego opuszczenia przez Uczestnika zajęć w Klubie,
4. nie stosowania się do ustaleń zawartych w kontrakcie socjalnym

Rozdział VI POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 21

Uczestnik Klubu potwierdza swoim podpisem oświadczenie o zapoznaniu się z postanowieniami niniejszego Regulaminu, akceptację jego postanowień oraz zobowiązanie



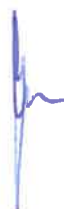
się do jego przestrzegania. W tym również oświadczenie, że naruszenie Regulaminu może spowodować skreślenie z listy uczestników.

§ 22

Regulamin oraz jego zmiany podlegają zatwierdzeniu przez Dyrektora Ośrodka.

§ 23

Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.



PROCEDURY DOKUMENTOWANIA KWALIFIKACJI OSÓB DO UCZESTNICTWA W KLUBIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Uczestnikami zajęć w Klubie Integracji Społecznej mogą być osoby, które podlegają wykluczeniu społecznemu ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym w szczególności mogą to być:

- bezdomni,
- uzależnieni od alkoholu,
- uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających,
- osoby znajdujące się w trudnej sytuacji społecznej,
- długotrwale bezrobotni, przy czym w myśl Ustawy o Promocji Zatrudnienia i Instytucjach Rynku Pracy – bezrobotny długotrwale – oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego,
- zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem,
- osoby niepełnosprawne oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi.

Uczestnikami programów aktywizacji zawodowej realizowanych przy wsparciu Powiatowego Urzędu Pracy (prace społecznie - użyteczne) oraz programu „KIS Program – umowa zlecenie” (realizowanego ze środków własnych gminy) nie mogą być osoby, które mają prawo do*:

- zasiłku dla bezrobotnych,
- zasiłku przedemerytalnego,
- świadczenia przedemerytalnego, emerytury
- renty z tytułu niezdolności do pracy,
- renty strukturalnej,
- renty z tytułu niezdolności do pracy,
- nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego
- innych stałych świadczeń finansowych, które uniemożliwiają rejestrację w Powiatowym Urzędzie Pracy.

** powyższe nie dotyczy możliwości udziału w programach aktywizacji społecznej.*

Udział w zajęciach prowadzonych przez Klub Integracji Społecznej jest dobrowolny, a okres uczestnictwa w Klubie powinien być ustalony indywidualnie z każdym z uczestników.

Warunkami uczestnictwa w każdym z w/w przypadków są:

- deklaracja uczestnictwa w Klubie,
- oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Organizacyjnym,
- diagnoza społeczna uczestnika,
- kontrakt socjalny określający sposób współdziałania między osobą / rodziną, a pracownikiem socjalnym w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej część I A i II A, Sam fakt podpisania i realizacji kontraktu socjalnego dyscyplinuje osobę skierowaną do aktywnego uczestnictwa w zajęciach, gdyż odmowa realizacji kontraktu może stanowić powód odmowy lub odebrania wcześniej przyznanych świadczeń z pomocy społecznej. Kontrakt socjalny stanowi część akt klienta pomocy społecznej, czyli w praktyce znajduje się w teczce klienta, którą prowadzi pracownik socjalny Ośrodka Pomocy Społecznej.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że deklaruję chęć uczestnictwa w Klubie.

Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu Integracji Społecznej:

| | |
|--------------------|--|
| Nazwisko i imię | |
| Data urodzenia | |
| Adres zamieszkania | |
| Telefon kontaktowy | |

Międzychód, dnia

.....
podpis osoby składającej deklarację

Administratorem danych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Międzychodzie. Podstawą przetwarzania danych są kompetencje ośrodka wynikające z ustawy o samorządzie gminnym i ustawy o pomocy społecznej, a także ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz ustawy o zatrudnieniu socjalnym, a cel przetwarzania danych nie wykracza poza te kompetencje. Szczegółową podstawę prawną zawarto w treści niniejszego dokumentu. Dane mogą być przekazane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania przepisami prawa lub na podstawie umowy, np. na serwis systemów informatycznych. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, jednak nie dłużej niż przez okres 10 lat od roku następnego, w którym zakończono udział w Klubie. Na zasadach art. od 15 do 22 RODO możesz wnieść skargę do organu nadzoru, wnieść sprzeciw wobec przetwarzania, żądać dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, przeniesienia danych, cofnąć zgodę na przetwarzanie, gdy podstawą przetwarzania danych była zgoda. Obowiązek podania danych może wynikać wyłącznie z wymagań ustawowych chyba, że jest warunkiem zawarcia umowy. W razie konieczności uszczegółowienia powyższych informacji możesz zapoznać się z klauzulami informacyjnymi dostępnymi w ośrodku, na stronie BIP www.bip.ops.miedzychod.pl lub skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Krzysztofem Pukaczewskim pukaczewski@hotmail.com

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM ORGANIZACYJNYM KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

Dane Uczestniczki / Uczestnika Klubu Integracji Społecznej:

| | |
|--------------------|--|
| Nazwisko i imię | |
| Adres zamieszkania | |

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się Regulaminem Klubu Integracji Społecznej działającego w strukturach Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie, akceptuję jego postanowienia, zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Data i podpis Członka Klubu

2. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Klubu Integracji Społecznej działających w strukturach Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie, może spowodować skreślenie mnie z listy uczestników.

.....
Data i podpis Członka Klubu



**DIAGNOZA SPOŁECZNA UCZESTNIKA
KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

| DANE OSOBY – UCZESTNIKA KLUBU | |
|--|--|
| 1. Nazwisko i imię | |
| 2. Obywatelstwo | |
| 3. Nr PESEL | |
| 4. Adres zamieszkania | |
| 5. Nazwisko i imię kuratora / opiekuna prawnego – jeśli dotyczy | |
| 6. Problemy społeczne występujące w gospodarstwie domowym - podkreśl, jeśli dotyczy | Ubóstwo Długotrwała lub ciężka choroba Rodzina wielodzietna (+3 i więcej) Rodzic samotnie wychowujący dziecko Trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego Alkoholizm lub narkomania Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych Zadłużenia finansowe Czynności opiekuńcze nad innym członkiem rodziny Inne, podaj jakie |
| 7. Czy jesteś osobą palącą papierosy ? | TAK NIE |
| 8. Czy Ty lub ktoś z domowników zobowiązany jest do | TAK NIE |

| | |
|--|---|
| <p>alimentacji na rzecz innych osób ?</p> | |
| <p>9. Czy ktoś z członków rodziny, pomimo wspólnego zamieszkiwania, prowadzi oddzielne gospodarstwo domowe ?</p> | <p>NIE</p> <p>TAK, dlaczego</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>10. Czy w rodzinie występują konflikty ?</p> | <p>NIE</p> <p>TAK, dlaczego ? Jakie zostały podjęte działania ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>11. Czy występują problemy opiekuńczo – wychowawcze z dziećmi ?</p> | <p>NIE</p> <p>TAK, dlaczego ? Jakie zostały podjęte działania ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>12. Czy w rodzinie występuje przemoc ?</p> | <p>NIE</p> <p>TAK, dlaczego ? Jakie zostały podjęte działania ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>13. Czy Ty / Twoja rodzina utrzymuje kontakty z krewnymi zamieszkałymi oddzielnie ?</p> | <p>TAK</p> <p>NIE, dlaczego ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

| | |
|---|--|
| <p>14. Czy ktoś z członków rodziny przebywa lub przebywał w zakładzie karnym ?</p> | <p>NIE</p> <p>TAK, dlaczego ? Podaj czas pobytu i datę zakończenia pobytu</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>15. Czy ktoś z członków rodziny korzysta z usług ośrodka wsparcia, domu pomocy społecznej lub placówki opiekuńczo-wychowawczej, przebywa w zakładzie poprawczym, schronisku dla nieletnich, specjalnym ośrodku szkolno – wychowawczym, specjalnym ośrodku wychowawczym, itp.</p> | <p>NIE</p> <p>TAK, podaj rodzaj placówki, czas pobytu i datę pobytu</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>16. Podaj Twoje kwalifikacje, umiejętności oraz doświadczenie zawodowe mogące być przydatne przy poszukiwaniu pracy (np. prawo jazdy, uprawnienia do wykonywania określonych prac)</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>17. Sytuacja zdrowotna rodziny</p> | <p>Podaj liczbę osób długotrwale chorych w Twoim gospodarstwie domowym oraz rodzaje schorzeń</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

21. DANE UCZESTNIKA KLUBU ORAZ DANE O JEGO RODZINIE

| Nazwisko i imię | Data urodzenia | pleć | Nr Pesel | Stan cywilny | Stopień pokrewieństwa | Rejestracja a w PUP TAK / NIE | Wykształcenie / wykonywany zawód | Miejsce pracy lub nauki | Sytuacja zdrowotna | Źródło dochodu (utrzymania) rodzaj / wysokość |
|-----------------|----------------|------|----------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Miejscowość, data.....

Podpis Uczestnika

Miejscowość, data.....

Podpis, pieczęć pracownika OPS – KIS



.....
(nazwisko i imię)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych,

w rozumieniu RODO zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1)

przez Administratora:

Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą główną przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychód

w celu:

udzielenia informacji związanych z uczestnictwem w Klubie Integracji Społecznej w Międzychodzie poprzez kontakt telefoniczny (rozmowa z pracownikiem Ośrodka lub bezpłatna wiadomość tekstowa SMS)

poniżej wymienionych moich danych osobowych:

numer telefonu: ___ - ___ - ___

i poświadczam ten fakt własnoręcznym podpisem pod klauzulą „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych”.

Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego formularza i umożliwia złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

.....
Data i własnoręczny podpis

Cofam zgodę na przetwarzanie danych

.....
Data i własnoręczny podpis

.....
(nazwisko i imię uczestnika)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych,

w rozumieniu RODO zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1)

przez Administratora:

Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą główną przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2 64-400 Międzychód

w celu: publikacji zdjęć z wykonywanych prac oraz przedsięwzięć podejmowanych w ramach reintegracji społecznej i zawodowej podczas udziału w zajęciach Klubu Integracji Społecznej w Międzychodzie na:

- stronie internetowej Gminy Międzychód
- BIP OPS Międzychód
- oraz dokumentacji wewnętrznej Klubu Integracji Społecznej w Międzychodzie

poniżej wymienionych moich danych osobowych:

wizerunek uczestnika Klubu Integracji Społecznej podczas uczestnictwa w Programie Reintegracji Społecznej oraz Zawodowej w postaci fotografii

i poświadczam ten fakt własnoręcznym podpisem pod klauzulą „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych”.

Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego formularza i umożliwia złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

.....
Data i własnoręczny podpis

Cofam zgodę na przetwarzanie danych

.....
Data i własnoręczny podpis



**DEKLARACJA REZYGNACJI Z UDZIAŁU W KLUBIE INTEGRACJI
SPOŁECZNEJ W MIĘDZYCHODZIE**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że rezygnuję z bycia Uczestnikiem Klubu Integracji Społecznej w Międzychodzie.

Dane Uczestnika / Uczestniczki Klubu:

| | |
|--------------------|--|
| Nazwisko i imię | |
| Adres zamieszkania | |
| Data rezygnacji | |
| Powód rezygnacji | |

Międzychód, dnia

.....
podpis osoby składającej deklarację

Międzychód, dnia

.....
podpis, pieczęć osoby przyjmującej deklarację

(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

niniejszym, zaświadcza się, że:

Pan/Pani:

nr ewidencyjny PESEL:

uczestniczył(a) w Programie Reintegracji Społecznej i Zawodowej prowadzonym w Klubie Integracji Społecznej w Międzychodzie w okresie od do

Program reintegracji społeczno - zawodowej w Klubie Integracji Społecznej obejmował:

- godz. grupowych zajęć z zakresu aktywizacji społecznej,
- miesięcy / godzin prac społecznie – użytecznych,
- miesięcy / godzin prac w ramach umowy cywilnoprawnej, tzw. KIS Program.

Program zatrudnienia socjalnego obejmował prace z zakresu:

.....

Program aktywizacji społecznej obejmował tematykę z zakresu:

.....

W trakcie uczestnictwa w Klubie Uczestnik pozyskał umiejętności (np. umiejętność organizacji czasu pracy, nauka planowania, rozwój kompetencji społecznych, itp.):

1.
2.
3.

.....
(data i podpis, pieczęć Administratora KIS)

.....
(data i podpis, pieczęć Dyrektora OPS)



**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKA
KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W MIĘDZYCHODZIE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: *Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Międzychodzie, ul. Marszałka Piłsudskiego 2, 64-400 Międzychód.*

Inspektorem ochrony danych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie jest: *Krzysztof Pukaczewski; e-mail: pukaczewski@hotmail.com*

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków wynikających na podstawie:

1. Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
2. Ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
3. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym podmioty uprawnione do kontroli Ośrodka, organy właściwe w administracyjnym toku instancji, inne organy administracji publicznej

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3 niniejszego obowiązku informacyjnego oraz w celu archiwizowania danych lub w celu dochodzenia i obrony przed roszczeniami, jednak nie dłuższy niż 10 lat od roku następnego, w którym zakończono udział w Klubie.

Posiada Pani/Pan prawo do złożenia wniosku o: dostęp do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do: Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest: warunkiem przyznania świadczeń. Jest Pan/Pani zobowiązana/y do podania danych określonych w w/w ustawach, a konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

