



## **RUSZA NABÓR UCZESTNIKÓW DO PROGRAMU „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ” – EDYCJA 2021**

### **1. PODSTAWA PRAWNA PROGRAMU**

- art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym.

### **2. GŁÓWNY CEL PROGRAMU**

- wprowadzenie usługi asystenta, jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym.

### **3. ADRESACI PROGRAMU**

- dzieci do 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji,
- osób niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wydane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.) albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego.
- w przypadku wolnych miejsc dopuszcza się objęcie powyższą formą pomocy osoby z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

### **4. PROGRAM MA ZAPEWNIĆ UCZESTNIKOWI POMOC W SZCZEGÓLNOŚCI:**

- w wyjściu, powrocie, dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (np. dom, praca, placówki oświatowe i szkoleniowe, świątynie, placówki służby zdrowia i rehabilitacyjne, gabinety lekarskie i terapeutyczne, urzędy, znajomi, rodzina, instytucje finansowe, wydarzenia kulturalne / rozrywkowe / społeczne / sportowe);
- w zakupach - z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji,
- w załatwianiu spraw urzędowych;
- w nawiązaniu kontaktu / współpracy z różnego rodzaju organizacjami;
- w korzystaniu z dóbr kultury (np. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy);
- w wykonywaniu czynności dnia codziennego – w tym przez dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności, także w zaprowadzaniu i przyprowadzaniu ich do oraz z placówki oświatowej.

### **5. JAK ZGŁOSIĆ SIĘ DO PROGRAMU**

- złożyć wypełnioną kartę zgłoszeniową do Programu wraz z aktualnym orzeczeniem o niepełnosprawności – osobiście lub elektronicznie, bądź za pomocą poczty tradycyjnej do Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie - karta zgłoszeniowa do pobrania na stronie: <http://bip.ops.miedzychod.pl>
- powyższą Kartę można otrzymać także w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie.

### **O ZAKWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROGRAMU DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ**

### **6. POZOSTAŁE INFORMACJE**

- w godzinach realizacji usług asystenta nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usługi



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

obejmujące analogicznie wsparcie, o którym mowa w rodz. 5 ust. 7 Programu, finansowane z innych źródeł.

- usługi asystenta mogą być realizowane 7 dni w tygodniu od godz. 7.00 do godz. 22.00.
- uczestnik Programu za usługi asystenta nie ponosi odpłatności.
- osoba niepełnosprawna lub opiekun prawny ma prawo wyboru osoby, która będzie świadczyć usługi asystenta z wyłączeniem osób będących członkami rodziny, opiekunem prawnym lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem Programu.
- Program będzie realizowany do 31 grudnia 2021 r.

### **OSOBY ZAINTERESOWANE UCZESTNICTWEM W PROGRAMIE PROSZONE SĄ O KONTAKT Z ZESPOŁEM KOORDYNUJĄCYM PROGRAM:**

- Agata Szymańska tel. 697 444 033, mail: [szymanska@opsmiedzychod.pl](mailto:szymanska@opsmiedzychod.pl)
- Iwona Jenek tel. 697 444 158, mail: [jenek@opsmiedzychod.pl](mailto:jenek@opsmiedzychod.pl)

### **Więcej informacji o Programie w załącznikach do niniejszego ogłoszenia**

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) zwane dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Międzychodzie, z siedzibą Ośrodka przy ul. Juliusza Słowackiego 11, 64-400 Międzychód.
2. Ośrodek Pomocy Społecznej w Międzychodzie wyznaczył inspektora ochrony danych, którym jest pan Krzysztof Pukaczewski, e-mail: [pukaczewski@hotmail.com](mailto:pukaczewski@hotmail.com).
3. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie prawnej: art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym celem przyznania i realizacji wsparcia w ramach programu rządowego finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2021.
4. Odbiorcami Pani / Pana danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa. Dane mogą zostać także udostępnione w celach kontrolnych oraz sprawozdawczych: Wielkopolskiemu Urzędowi Wojewódzkiemu w Poznaniu oraz Ministerstwu Rodziny i Polityki Społecznej, a także naszym pracownikom upoważnionym przez Administratora do podejmowania czynności w ramach obsługi niniejszego Programu.
5. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, liczone od roku, po którym zrealizowano Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2021.
6. Posiada Pani / Pan na zasadach art. 15-21 RODO prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Posiada Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pani / Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani / Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią / Pana danych osobowych wskazanych w Karcie zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” stanowi warunek uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”. Niepodanie danych osobowych spowoduje brak możliwości uczestnictwa w ww. Programie.
9. Informujemy, że przetwarzanie danych nie odbywa się w sposób zautomatyzowany, Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.