

ZARZĄDZENIE Nr OA.0050.159.2018
BURMISTRZA MIASTA KOŁA
z dnia 20 grudnia 2018 r.

w sprawie Regulaminu Rekrutacji
Dziennego Domu "Senior+" w Kole

Na podstawie art. 33 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.) oraz § 1 Zarządzenia nr OA.0050.226.2017 z dnia 29 grudnia 2017 r. Burmistrza Miasta Koła zmieniającego Zarządzenie Nr OA.0050.120.2016 Burmistrza Miasta Koła z dnia 1 września 2016 r. w sprawie nadania Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Kole zarządzam, co następuje:

- § 1. Zatwierdzam Regulamin Rekrutacji Dziennego Domu „Senior+” w Kole w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
- § 2. Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych.
- § 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.
- § 4. Traci moc Zarządzenie Nr OA.0050.48.2018 Burmistrza Miasta Koła z dnia 18 kwietnia 2018 r. w sprawie Regulaminu Rekrutacji Dziennego Domu „Senior+” w Kole.

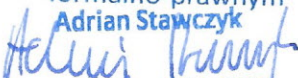
BURMISTRZ

Krzysztof Witkowski

Sprawdzono pod względem

formalno-prawnym

Adrian Stawczyk


Radca Prawny ŁD-P-333



**ZADANIE WSPÓLFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW OTRZYMANÝCH W RAMACH PROGRAMU
WIELOLETNIEGO „SENIOR +” NA LATA 2015-2020**

**Regulamin Rekrutacji Uczestników
do Dziennego Domu „Senior +” w Kole**

§ 1

Informacje ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa warunki rekrutacji uczestników do Dziennego Domu „Senior+” w Kole przy ul. Powstańców Wielkopolskich 8.
2. Zadanie jest współfinansowane ze środków Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020.
3. Dzienny Dom „Senior +” zapewnia co najmniej 8-godzinną ofertę usług w dniach od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Zakres usług świadczonych przez Dzienny Dom „Senior +” obejmuje w szczególności:
 - a) edukacyjne,
 - b) kulturalno-oświatowe,
 - c) aktywności ruchowej,
 - d) sportowo-rekreacyjne,
 - e) aktywizujące społecznie,
 - f) terapii zajęciowej.

§ 2

Rekrutacja uczestników

1. Program Dziennego Domu „Senior +” zakłada udział 30 osób w wieku 60+ nieaktywnych zawodowo, samodzielnych, zamieszkujących Gminę Miejską Koło.
O wyborze decydować będzie sytuacja:
 - a) mieszkaniowa (w pierwszej kolejności przyjmowane będą osoby zamieszkujące samotnie),
 - b) dochodowa (pierwszeństwo dla osób o najniższym dochodzie),
 - c) zdrowotna (brak przeciwwskazań do udziału w zajęciach kinezyterapii) kandydatów.
2. Nabór kandydatów do Dziennego Domu „Senior+” w Kole zostanie ogłoszonym odrębnym zarządzeniem.
3. Kandydat, aby przystąpić do rekrutacji powinien złożyć prawidłowo wypełniony kwestionariusz zawierający dane kandydata oraz wymagane załączniki.

Termin składania dokumentów o którym mowa § 2 pkt 2 niniejszego Regulaminu zostanie podany do publicznej wiadomości na stronie Internetowej Urzędu Miejskiego w Kole www.kolo.pl, Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Kole, stronie w mediach społecznościowych – „Dzienny Dom „Senior+” w Kole” (www.facebook.com) oraz na słupach ogłoszeniowych.

4. Druk kwestionariusza dostępny w siedzibie Urzędu Miejskiego w Kole przy ul. Stary Rynek 1 (Punkt Obsługi Mieszkańca - parter) oraz w siedzibie Dziennego Domu „Senior+” w Kole przy ul. Powstańców Wielkopolskich 8, do pobrania również na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Kole.
5. Zgłoszenia będą przyjmowane w siedzibie Urzędu Miejskiego w Kole, przy ul. Stary Rynek 1 (Punkt Obsługi Mieszkańca - parter) od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ - 15⁰⁰.
6. Kwestionariusze zgłoszeniowe wraz z wymaganymi załącznikami, które zostaną nieprawidłowo wypełnione lub wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Burmistrz Miasta Koła powołuje komisję rekrutacyjną, celem wyboru uczestników.
8. Komisja rekrutacyjna dokona wyboru uczestników w oparciu o:
 - a) spełnienie kryteriów wymienionych w § 2 pkt 1 niniejszego Regulaminu,
 - b) informacje zamieszczone we wniosku kandydata,
 - c) zaświadczenie lekarskie.
9. W przypadku zgłoszenia większej liczby uczestników spełniających powyższe kryteria, niż ilość wolnych miejsc, decydować będzie kolejność zgłoszeń.
10. Osoby, które spełniają wymogi, a nie zostaną zakwalifikowane do Dziennego Domu „Senior+” z powodu braku miejsc będą umieszczone na liście rezerwowej. Osoby z listy rezerwowej będą kwalifikowane w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej.
11. Informacja o zakwalifikowaniu do Programu zostanie przekazana uczestnikowi pisemnie.

§ 3

Prawa i obowiązki uczestnika Programu

1. Uczestnik Dziennego Domu „Senior+” zobowiązany jest do:
 - 1) punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach (frekwencja minimum 51% w miesiącu),
 - 2) potwierdzania uczestnictwa w zajęciach każdorazowo na liście obecności,
 - 3) wypełniania ankiet ewaluacyjnych,
 - 4) powiadamiania pracownika Dziennego Domu „Senior+” o swojej nieobecności,
 - 5) przestrzegania Regulaminu działalności Dziennego Domu „Senior+” w Kole.
2. Każdy Uczestnik ma prawo do:
 - 1) udziału w projekcie, zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu,
 - 2) zgłaszania uwag dotyczących funkcjonowania Domu,
 - 3) oceny organizacji zajęć oraz jakości merytorycznej i organizacyjnej oferowanego wsparcia,
 - 4) otrzymania materiałów i narzędzi innych pomocy niezbędnych do prawidłowej realizacji zajęć i warsztatów,
 - 5) zapewnienia jednego ciepłego posiłku w trakcie zajęć.
3. Uczestnik ma obowiązek do informowania pracowników Domu o jakiegokolwiek zmianie w tym danych osobowych.
4. Dzienny Dom „Senior+” w Kole zastrzega sobie możliwość do wykorzystania wizerunku i nagrania Uczestnika do celów informacyjnych i promocyjnych, pod warunkiem, że fotografia lub nagranie zostało wykonane podczas zajęć.
5. W przypadku rezygnacji z zajęć Uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji.

6. Organizator zastrzega sobie prawo skreślenia Uczestnika z listy w przypadku braku aktywnego udziału w zajęciach bez usprawiedliwienia lub w przypadku naruszenia przez Uczestnika postanowień niniejszego Regulaminu.

§ 4

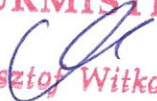
Zasady organizacji zajęć

1. Dzienny Dom „Senior +” ma swoją siedzibę przy ul. Powstańców Wielkopolskich 8 w Kole.
2. Dla każdego uczestnika przewidziane są następujące rodzaje zajęć:
 - a) edukacyjne,
 - b) kulturalno-oświatowe,
 - c) aktywności ruchowej,
 - d) sportowo-rekreacyjne,
 - e) aktywizujące społecznie,
 - f) terapii zajęciowej.
3. W ramach usług socjalnych uczestnicy otrzymują codziennie jeden ciepły posiłek.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Burmistrz zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych postanowień.
2. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi. Osoba chcąc uczestniczyć w Programie w Dziennym Domu „Senior +” w Kole zobowiązana jest do podania informacji zgodnych ze stanem faktycznym oraz do wypełnienia dokumentów w sposób czytelny i kompletny.
3. W kwestiach nieujętych w Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Burmistrz Miasta Koła.

BURMISTRZ

Krzysztof Witkowski



**ZADANIE WSPÓLFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW OTRZYMANÝCH W RAMACH
PROGRAMU WIELOLETNIEGO „SENIOR +” NA LATA 2015-2020**

**Kwestionariusz zgłoszeniowy
do Dziennego Domu „Senior+” w Kole
ul. Powstańców Wielkopolskich 8, 62-600 Koło**

przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji uczestników
Dziennego Domu „Senior+” w Kole

DANE OGÓLNE	
IMIĘ (IMIONA) <i>(wypełnić czytelnie)</i>	
NAZWISKO <i>(wypełnić czytelnie)</i>	
PESEL <i>(wypełnić czytelnie)</i>	
DATA URODZENIA <i>(wypełnić czytelnie)</i>	
PLEĆ *	<input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
ADRES ZAMIESZKANIA <i>(wypełnić czytelnie)</i>	
TELEFON KONTAKTOWY <i>(wypełnić czytelnie)</i>	
OSOBA DO KONTAKTU (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu) <i>(wypełnić czytelnie)</i>	

* właściwe pole zaznaczyć znakiem „X”

Oświadczam, że:	
Jestem osobą aktywną zawodowo*	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą zamieszkującą*	<input type="checkbox"/> samotnie <input type="checkbox"/> z rodziną <input type="checkbox"/> posiadającą rodzinę poza miejscem zamieszkania
Jestem osobą*	<input type="checkbox"/> samodzielną <input type="checkbox"/> wymagającą częściowej pomocy
Dochód na jednego członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie kwestionariusza wyniósł: (wypełnić czytelnie)	dochód (netto) zł.

* Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji Dziennego Domu „Senior +” w Kole i akceptuję jego warunki.

* Oświadczam, iż zastałam/em poinformowana(-y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015-2020.

* Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
 miejscowość, data

.....
 czytelny podpis

Załączniki do kwestionariusza zgłoszeniowego:
 1. Zaświadczenie lekarskie
 2. Klauzula zgody

* właściwe pole zaznaczyć znakiem „X”

Decyzja Zespołu Rekrutacyjnego	
Kandydat/ -atka zakwalifikowany*	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Krótkie uzasadnienie
Skład Komisji rekrutacyjnej Imię i nazwisko/podpisy
Data posiedzenia Komisji:

* właściwe pole zaznaczyć znakiem „X”



ZADANIE WSPÓŁFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW OTRZYMANÝCH W RAMACH PROGRAMU
WIELOLETNIEGO „SENIOR+” NA LATA 2015-2020

**Dzienny Dom „Senior+” w Kole
ul. Powstańców Wielkopolskich 8
62-600 Koło**

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres

Stwierdzam:

1) brak przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach w Dziennego Domu „Senior +” w Kole:

ruchowych (kinezyterapii), sportowo – rekreacyjnych, aktywizujących, korzystanie z basenu *

2) wystąpienie przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach Dziennego Domu „Senior+” w Kole w zajęciach:

ruchowych (kinezyterapii) *

sportowo – rekreacyjnych *

aktywizujących *

basen *

.....
data

.....
pieczęć i podpis lekarza
wystawiającego zaświadczenie

*właściwe pole zaznaczyć znakiem „X”



**ZADANIE WSPÓLFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW OTRZYMANÝCH W RAMACH
PROGRAMU WIELOLETNIEGO „SENIOR +” NA LATA 2015-2020**

**Dzienny Dom „Senior+” w Kole
ul. Powstańców Wielkopolskich 8, 62-600 Koło**

....., dnia.....
(miejsowość) (data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

KLAUZULA ZGODY

Na podstawie art. 6, art. 7 i art. 9 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119), a także zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych**, w tym danych przetwarzanych w systemie informatycznym administratora danych i poza nim, poprzez wykonywanie obowiązków przez pracowników Urzędu Miejskiego w Kole

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zostałem poinformowany, że:

1. Złożone oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zadań związanych z pobytem w Dziennym Domu „Senior+”.
2. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków określonych w przepisach prawa.
3. Administratorem moich danych osobowych jest Gmina Miejska Koło reprezentowana przez Burmistrza Miasta Koła.
4. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pod adresem: 62-600 Koło, Stary Rynek 1, pokój 103, e-mail: iodo@kolo.pl, tel. 63 2627590
5. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
6. Udostępnione dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim, w tym państwom trzecim oraz organizacjom międzynarodowym.
7. Dane nie będą podlegały profilowaniu.
8. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia postępowania w sprawie.

.....
(podpis składającego oświadczenie)