

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W ŁĄDKU-ZDRÓJU**

ul. Zamenhofa 2, 57-540 Łądek-Zdrój
tel. 74 81-47-105 e-mail: sekretariatops@ladek.pl

***Program „Korpus Wsparcia Seniorów”
na rok 2026 w zakresie modułu II – tzw. „Opieki na
odległość”.***

Ośrodek Pomocy Społecznej w Łądku- Zdroju informuje, iż na stronie internetowej Ministerstwa Rodziny Pracy i Polityki Społecznej opublikowano Program „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026.

Odbiorcami programu w zakresie modułu II są seniorzy w wieku 60 lat i więcej, którzy mają problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzący samodzielne gospodarstwa domowe lub mieszkający z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającej opieki w codziennym funkcjonowaniu w zakresie odpowiadającym ich potrzebom.

W ramach programu udziela się wsparcia poprzez poprawę bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania osób starszych przez dostęp do tzw. „opieki na odległość”.

„Opieka na odległość” jest nowoczesną formą sprawowania opieki nad osobami starszymi, chorymi przewlekłe, po przebytych zabiegach medycznych, z niepełnosprawnościami, które czasowo lub na stałe potrzebują wsparcia. To idealne rozwiązanie szczególnie dla osób samotnych, zarówno tych które nie potrzebują całodobowej opieki i nie korzystają na co dzień z usług opiekuńczych czy specjalistycznych usług opiekuńczych jak i tych objętych wsparciem w tym zakresie, u których nieprzewidywalność zmiany stanu zdrowia uzasadnia stałe monitorowanie w celu jak najszybszej reakcji, powiadomienia właściwych służb i udzielenia pomocy, w tym pomocy medycznej. Usługa gwarantuje szeroko pojęty system bieżącego monitorowania stanu zdrowia lub życia seniora w miejscu jego zamieszkania i poza nim, nie tylko spowodowanego problemami w zachowaniu funkcji życiowych, ale również innych zagrożeń i incydentów.

Opaska lub inne urządzenie bezpieczeństwa powinny być połączone z usługą operatora pomocy – w przypadku trudnej sytuacji lub nagłego zagrożenia wciśnięcie guzika alarmowego, znajdującego się na urządzeniu, umożliwia

połączenie się ze stale gotową do interwencji centralą. Opaska lub inne urządzenie bezpieczeństwa pod względem funkcjonalności oraz dopasowania dla osób w wieku 60 lat i więcej powinny być jak najprostsze w obsłudze.

Po odebraniu zgłoszenia dyspozytor (np. ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka) podejmuje decyzję o sposobie udzielenia pomocy seniorowi.

Udzielenie wsparcia w ramach programu jest bezpłatne i niezależne od kryterium dochodowego. Program będzie realizowany do dnia 31 grudnia 2026 roku.

W odniesieniu do powyższej informacji Ośrodek Pomocy Społecznej w Łądku- Zdroju przystępuje do diagnozy społecznej, mającej na celu zbadanie potrzeb mieszkańców gminy Łądek- Zdrój, w zakresie przyznania pomocy w formie teleopieki oraz kalkulacji środków na realizację zadania na rok 2026.

W związku z powyższym prosimy osoby zainteresowane pomocą w formie teleopieki o osobiste zgłoszenie się do siedziby tutejszego Ośrodka przy ulicy Zamenhofs 2 w Łądku- Zdroju od poniedziałku do czwartku w godzinach 8:00 – 15:00, bądź telefonicznie pod nr tel. 74 8147 105 do dnia 30 stycznia 2026 roku.

Jednocześnie informujemy, że wyrażona przez Państwa chęć udziału w Programie "Korpus Wsparcia Seniorów" na rok 2026, w ramach prowadzonej diagnozy społecznej - nie jest zgłoszeniem do Programu.

Informacje o Programie również można uzyskać na stronie internetowej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki

Społecznej: <https://www.gov.pl/web/rodzina/program-korpus-wsparcia-seniorow-na-rok-2026>

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i udziału
w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU
„KORPUS WSPARCIA SENIORÓW”
W GMINIE ŁĄDEK-ZDRÓJ „TELEOPIEKA”**

DANE OSOBOWE KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W PROGRAMIE

Imię i nazwisko

Data urodzenia

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica Numer domu/ lokalu

Miejscowość, Kod pocztowy

Telefon kontaktowy

ADRES DO KORESPONDENCJI

(należy wypełnić w przypadku, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Numer domu/ lokalu

Miejscowość Kod pocztowy

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO – w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej

Imię i nazwisko

Numer telefonu

**DANE OSÓB, Z KTÓRYMI NALEŻY SKONTAKTOWAĆ SIĘ W SYTUACJI WYSTĄPIENIA ZAGROŻENIA –
CELEM POINFORMOWANIA O KONIECZNOŚCI PODJĘCIA INTERWENCJI LUB W CELU UDZIELENIA
INFORMACJI O ZAISTNIAŁEJ SYTUACJI:**

1.

Nazwisko i imię

Numer telefonu

Wyżej wymieniona osoba jest:

☐ ☐ członkiem rodziny

☐ ☐ sąsiadem/znajomym

2.

Nazwisko i imię:

Numer telefonu:

Wyżej wymieniona osoba jest:

☐ ☐ członkiem rodziny

☐ ☐ sąsiadem/znajomym

SYTUACJA MIESZKANIOWA:

Rodzaj lokalu:

☐ ☐ mieszkanie – piętro:, kod do domofonu:

☐ ☐ dom wolnostojący

☐ ☐ segment

Kto posiada klucze do mieszkania/domu:

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

KRYTERIA PODSTAWOWE (OBOWIĄZKOWE)- przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak X

☐ Mam lat 65 i więcej (ile.....)

☐ Prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe

☐ Mieszkam z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić mi wystarczającego wsparcia z powodu.....
.....

Oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na:

☐ stan zdrowia

☐ niepełnosprawność

KRYTERIA DODATKOWE – proszę przy właściwej odpowiedzi wstawić znak X i załączyć dokumenty potwierdzające

Jestem osobą o :

1) ☐ umiarkowanym

2) ☐ znacznym stopniu niepełnosprawności

mam zdiagnozowane następujące schorzenia przewlekłe

1) kardiologiczne ☐

2) układu oddechowego ☐

3) układu pokarmowego ☐

4) nerek i dróg moczowych ☐

5) układu krwiotwórczego ☐

6)układu kostno-stawowego ☐

7) układu nerwowego..... ☐

OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE

Oświadczam,

że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z prowadzeniem rekrutacji i uczestnictwa w Programie.

Przystąpienie do Programu jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” W Gminie Łądek-Zdrój na rok 2026 (Teleopieka).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata

**Klauzula RODO dla uczestnika i opiekuna programu w celu realizacji
programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1) dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Łądku-Zdroju, Łądek- Zdrój, ul. Zamenhofa 2 e-mail: sekretariatops@ladek.pl
2. Z inspektorem ochrony danych osobowych można kontaktować się telefonicznie pod numerem: 601 823 71 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iodops@ladek.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych w celu:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
 - art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie danych osobowych następuje w celu realizacji umowy
 - art. 6 ust. 1 lit. e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (sporządzanie dokumentacji, monitoring, rozliczeń, kontroli)
 - art. 9 ust. 2 lit. g RODO – przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi Pani/Panu udział w programie.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz przez wymagany prawem okres archiwizacji danych.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom nadzorującym i kontrolującym działalność Administratora danych osobowych oraz podmiotom, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, osobom upoważnionym przez administratora, wykonawcy usługi wsparcia w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów”.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych (na podstawie art. 15 RODO), ich sprostowania (na podstawie art. 16 RODO), ograniczenia przetwarzania (na podstawie art. 18 RODO) prawo do wniesienia sprzeciwu (na podstawie art. 21 RODO), o ile będzie istniała faktyczna i prawna możliwość realizacji tych praw.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani nie będą podlegały profilowaniu.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

.....

Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i udziału
w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w podanym niżej zakresie: dane osobowe zawarte w Karcie zgłoszeniowej do udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026, przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Łądku- Zdroju, 57-540 Łądek- Zdrój, ul. Zamenhofa 2, w celu zakwalifikowania mnie do udziału w Programie, przyznania wsparcia w ramach Programu, udziału w Programie i prowadzenia dokumentacji z realizacji Programu.

Przysługują Pani/Panu nw. ustawowe prawa:

- (RODO, art. 7 ust. 3) – prawo do wycofania danej zgody w dowolnym momencie;
- (RODO, art. 16) – prawo do niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych, które są nieprawidłowe;
- (RODO, art. 16 ust. 1) – prawo żądania od administratora niezwłocznego usunięcia dotyczących jej danych osobowych;
- (RODO, art. 18 ust. 1) – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
- (RODO, art. 77 ust. 1) – prawo do wniesienia skargi do organu nadzrędnego;
- (RODO, art. 82 ust. 1) – prawo do odszkodowania i odpowiedzialność.

Łądek- Zdrój,

dnia

(podpis osoby wyrażającej zgodę)

Załącznik nr 4

do Regulaminu rekrutacji i udziału
w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026

UPOWAŻNIENIE DO WYSTĘPOWANIA W IMIENIU UCZESTNIKA PROGRAMU

Ja, niżej

podpisana/y

(nazwisko i imię Uczestnika Programu)

udzielam

upoważnienia

(nazwisko i imię osoby upoważnionej)

zamieszkałej/emu

...

(adres zamieszkania osoby upoważnionej)

legitymującej/emu się dowodem osobistym

nr

(nr dowodu osobistego osoby upoważnionej)

do występowania w moim imieniu w załatwianiu spraw związanych z moim udziałem w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026 w zakresie: podpisania umowy świadczenia usług oraz odbioru i zwrotu opaski monitorującej.

Lądek- Zdrój , dn.

(podpis Uczestnika Programu)