

## ZARZĄDZENIE NR 10/2022

**Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie**

**z dnia 24 marca 2022 r.**

w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego Dziennego Domu „Senior+”

Na podstawie § 9 pkt. 5 Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie wprowadzonego Zarządzeniem Nr 21/2017 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie z dnia 30.10.2017 r. zarządzam co następuje:

### § 1

Ustala się Regulamin Organizacyjny Dziennego Domu „Senior+” stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

### § 2

Traci moc zarządzenie nr 46/2019 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie z dnia 31 grudnia 2019 roku w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego Dziennego Domu „Senior+”

### § 3

Regulamin Organizacyjny Dziennego Domu „Senior+” wchodzi w życie z dniem 24 marca 2022 roku.

### § 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Ciechanowie  
*Monika Lemanowicz*

Kancelaria Rady Przewodniczącej  
Jacek Mieszczyński w Pu.  
*Anna Pogorzelska*  
prawnik



Załącznik do Zarządzenia Nr 10 /2022  
Dyrektora MOPS  
w Ciechanowie  
z dnia 24.03.2022r

## **REGULAMIN ORGANIZACYJNY I REKRUTACJI Dziennego Domu „Senior+” w Ciechanowie ul. Sienkiewicza 32D**

### **ZAŁOŻENIA OGÓLNE**

#### **§ 1.**

1. Regulamin określa warunki organizacji i rekrutacji uczestników w ośrodku wsparcia pobytu dziennego- Dziennym Domu „Senior+” w Ciechanowie, utworzonym i współfinansowanym w ramach rządowego Programu Wieloletniego Senior+ na lata 2015-2020 , Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
2. Jednostką organizacyjną prowadzącą rekrutację do Dziennego Domu „Senior+” jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie.
3. Ilekroć w Regulaminie mowa o:
  - a) Domu - należy przez to rozumieć ośrodek wsparcia Dzienny Dom „Senior+” /DDS+/ działającego w strukturach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej /MOPS/ w Ciechanowie,
  - b) Dyrektorze - należy przez to rozumieć Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie,
  - c) Kierownika - należy przez to rozumieć Kierownika Dziennego Domu „Senior+” w Ciechanowie,
  - d) Uczestnikach - należy rozumieć osoby w wieku 60+ , z ustaloną niepełnosprawnością, nieaktywne zawodowo zamieszkałe na terenie Gminy Miejskiej Ciechanów, korzystające z pobytu w DDS+ na mocy decyzji administracyjnej.
  - e) Pracownikach – należy przez to rozumieć pracowników MOPS świadczących pracę w DDS+.



4. Postanowienia regulaminy odnoszą się do uczestników oraz pracowników DDS+.

## **POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE**

### **§ 2.**

1. Dzienny Dom „Senior+” realizuje założenia Programu Wieloletniego „Senior+” którego celem jest w szczególności zapewnienie wsparcia seniorom (osobom nieaktywnym zawodowo w wieku 60+) przez umożliwienie korzystania z oferty na rzecz społecznej aktywizacji, w tym oferty prozdrowotnej, obejmującej także usługi w zakresie aktywizacji ruchowej lub kinezyterapii, a także oferty edukacyjnej, kulturalnej, rekreacyjnej i opiekuńczej, w zależności od potrzeb stwierdzonych w środowisku lokalnym.
2. Dzienny Dom „Senior+” wchodzi w strukturę organizacyjną Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie.
3. Dom jest ośrodkiem wsparcia pobytu dziennego o zasięgu lokalnym dysponującym 30 miejscami.
4. Funkcjonowanie, działalność DDS+ finansowana jest z budżetu Gminy Miejskiej Ciechanów.
5. Na prowadzoną działalność DDS+ może pozyskiwać środki zewnętrzne.
6. Obsługę finansową DDS+ prowadzi dział księgowości MOPS w Ciechanowie.
7. Dzienny Dom „Senior+” czynny jest od poniedziałku do piątku od godziny 8.00 do godziny 16.00 z wyjątkiem dni wolnych od pracy w rozumieniu Ustawy z dnia 18 stycznia 1951r. o dniach wolnych od pracy (Dz. U. z 2020r.poz.1920 ze zm.) i świąt.
8. W DDS+ obowiązuje zakaz wnoszenia i picia alkoholu, palenia tytoniu oraz zakłócanie spokoju.
9. Pracownicy nie odpowiadają za przedmioty wartościowe uczestników przynoszone do DDS+.

### **Zasady rekrutacji**

### **§ 3.**



1. Skierowanie do Domu Dziennego Pobytu DDS+ następuje na wniosek osoby zainteresowanej, lub jej przedstawiciela ustawowego za zgodą osoby zainteresowanej.
2. O pobyt w DDS+ mogą ubiegać się osoby sprawne w samoobsłudze ,wymagające częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, które:
  - a) ukończyły 60 rok życia,
  - b) są nieaktywne zawodowo,
  - c) posiadają miejsce zamieszkania na terenie Gminy Miejskiej Ciechanów.
3. Do DDS+ przyjmowane są osoby spełniające kryteria o których mowa w pkt. 2 wyrażające gotowość do regularnego uczestnictwa według następującej kolejności:
  - a) samotne w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej
  - b) samotnie gospodarujące w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej, których rodzina zamieszkuje poza terenem Gminy Miejskiej Ciechanów ,
  - c) osoby , których rodzina mieszka na terenie Gminy Miejskiej Ciechanów oraz osoby pozostające w związku małżeńskim.
4. Pierwszeństwo mają osoby, których :
  - a) dochód nie przekracza 300% kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy
  - b) Osoby korzystające już z pobytu w DDS+.
5. Dokumenty rekrutacyjne stanowią:
  - a) Wniosek o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior+” z klauzurą RODO ( załącznik nr 1)
  - b) Deklaracja uczestnictwa ( załącznik nr 2)
  - c) Kwestionariusz zgłoszeniowy (załącznik nr 3)
  - d) Zaświadczenie o stanie zdrowia dot. przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach ( załącznik Nr 4) – jeśli wymagane,
  - e) wywiad rodzinny środowiskowy sporządzony przez pracownika socjalnego MOPS w Ciechanowie,
  - f) inne dokumenty potwierdzające sytuację finansową, zdrowotną i rodzinną, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej.
6. Złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
7. Dokumenty o których mowa w pkt.5a-d (załączniki) są dostępne w siedzibie MOPS w Ciechanowie lub do pobrania ze strony internetowej.



8. Osoba zainteresowana zobowiązana jest do podania informacji zgodnych ze stanem faktycznym oraz do wypełnienia dokumentów w sposób kompletny i czytelny.
9. Na podstawie złożonego kompletu dokumentów i ustaleń wywiadu środowiskowego Dyrektor MOPS wydaje decyzję administracyjną o przyznaniu bądź odmowie przyznania miejsca pobytu w DDS+ na dany rok budżetowy.
10. Decyzja kierująca określa jednocześnie termin na jaki pobyt zostaje przyznany, oraz informacje na temat ustalonej odpłatności i sposobu jej ponoszenia.
11. Osoby, których stan zdrowia wymaga stałej opieki, indywidualnej terapii i nadzoru, osoby z zaburzeniami psychicznymi lub osobowościowymi oraz osoby, u których stwierdzono zaawansowane zmiany psychoorganiczne nie kwalifikują się do przyjęcia do DDS+.
12. Osoby, którym w procesie rekrutacji nie uda się zakwalifikować do Dziennego Domu „Senior+” zostaną umieszczone na liście rezerwowej z pierwszeństwem zakwalifikowania się w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej lub zwolnienia się miejsca w/w Domu wg kolejności zgłoszeń.

### **Odpłatność za pobyt**

#### **§ 4**

1. Pobyt w Dziennym Domu „Senior+” jest odpłatny i stanowi dochód Gminy Miejskiej Ciechanów.
2. Odpłatność za pobyt obejmuje korzystanie z miejsca pobytu wraz z wyżywieniem oraz usługi świadczone przez DDS+.
3. Szczegółowe zasady ponoszenia odpłatności za pobyt w DDS+ określa Uchwała Rady Miasta Ciechanów w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodku wsparcia – Dziennym Domu „Senior+” w Ciechanowie
4. Odpłatność i sposób jej ponoszenia ustalona jest w decyzji kierującej.
5. Uczestnik zobowiązany jest do uiszczenia należności za pobyt w DDS+ na podstawie dokumentu obciążającego za dany miesiąc na wskazany termin i rachunek bankowy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie.
6. Wysokość miesięcznych opłat za pobyt obejmuje faktyczne dni pobytu w danym miesiącu. Obecność uczestnika w DDS+ ustala się na podstawie listy obecności.



7. Zmniejszenia odpłatności dokonuje Dyrektor MOPS.

8. Zmniejszenie odpłatności w związku z długotrwałą usprawiedliwioną nieobecnością ,może nastąpić tylko wówczas gdy o planowanej nieobecności uczestnik powiadomi pisemnie, osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem innej osoby z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem. W nagłych przypadkach losowych uznaje się za wystarczające usprawiedliwienie dokonane w możliwie niezwłocznym czasie.

### **Cele i zadania Dziennego Domu Seniora**

#### **§ 5.**

1. Celem Dziennego Domu „Senior+” jest zapewnienie pomocy osobom w wieku emerytalnym i osobom z ustaloną niepełnosprawnością ,wsparcia w organizacji aktywnego życia społecznego bez konieczności zmiany miejsca zamieszkania.

2 Do zadań DDS+ należy w szczególności:

- a) podejmowanie działań służących utrzymaniu uczestników w ich naturalnym środowisku i przeciwdziałanie instytucjonalizacji i wykluczeniu społecznemu,
- b) zapewnienie bezpiecznego miejsca pobytu i godnego spędzania czasu.
- c) organizacja czasu pobytu z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb, oczekiwań i możliwości psychofizycznych uczestników,
- d) prowadzenie różnorodnych metod i form terapii zajęciowej ,aktywizacji i działań prozdrowotnych,
- e) zaspokojenie potrzeb , towarzyskich, kulturalnych i rekreacyjnych,
- f) kształtowanie odpowiednich postaw prospołecznych.

3. W ramach działalności DDS+ zapewnia ofertę usług dostosowaną do potrzeb i możliwości seniorów w tym :

- a) socjalne - m.in. zapewnienie co najmniej jednego ciepłego posiłku , 8 godzinne miejsce pobytu, możliwość korzystania z urządzeń sanitarnych (prysznic, pralnia), komputera z Internetem,



- b) edukacyjne - m.in. pogadanki i spotkania tematyczne dostosowane do zainteresowań i potrzeb seniorów,
- c) kulturalno-oświatowe - min. wspólne przeżywanie świąt i uroczystości , wyjścia do kina, muzeum , zajęcia muzyczne i taneczne ,
- d) aktywności ruchowej lub kinezyterapii, zajęcia sportowo-rekreacyjne mające na celu poprawę kondycji fizycznej seniorów -min. dostęp do sali aktywizacji,
- e) aktywizacji społecznej i międzypokoleniowej w tym wolontariat międzypokoleniowy
- f) terapii zajęciowej - arteterapia , muzykoterapia, socjoterapia, biblioterapia, prowadzenie kroniki,
- g) prozdrowotne mające na celu popularyzowanie zdrowego stylu życia,
- h) inne dostosowane do potrzeb uczestników działania, spotkania i przedsięwzięcia, w celu przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.

### **Organizacja wewnętrzna**

#### **§ 6.**

1. DDS+ przeznaczony jest dla 30 uczestników.
2. Dzienny Dom Pobytu „Senior+” funkcjonuje 5 dni w tygodniu po 8 godzin dziennie od poniedziałku do piątku.
3. Za właściwe funkcjonowanie DDS+ odpowiada Kierownik, który podlega bezpośrednio Dyrektorowi MOPS w Ciechanowie.
4. Kierownik wykonuje swoje zadania i obowiązki przy pomocy pracowników DDS+.
  - a) instruktora terapii zajęciowej
  - b) opiekuna
  - c) pracownika gospodarczego
  - d) innych specjalistów w wymiarze czasu odpowiednim do potrzeb DDS+.
5. Podczas nieobecności Kierownika jego obowiązki pełni czasowo wyznaczony pracownik .
6. Pracownicy DDS+ zastępują się wzajemnie podczas nieobecności.

### **Prawa i obowiązki uczestników Dziennego Domu „ Senior+”**



## § 7

1. Uczestnicy przebywają w DDS+ dobrowolnie i sami mogą zrezygnować z uczestnictwa składając oświadczenie w formie pisemnej.

2. Uczestnicy Domu mają **prawo** do:

- a) poszanowania godności i prywatności oraz podmiotowego traktowania,
- b) zachowania tajemnicy spraw ich dotyczących,
- c) korzystania z usług oferowanych przez DDS+,
- d) uzyskiwania stosownej pomocy w zaspokajaniu potrzeb realizowanych w ramach pobytu w Domu,
- e) współdecydowania w sprawach ich dotyczących,
- f) rzetelnego rozpatrywania i wyjaśniania wnoszonych uwag lub skarg,
- g) usprawiedliwienia swojej nieobecności w DDS+.

3. **Obowiązkiem** uczestnika jest w szczególności:

- a) potwierdzanie pobytu poprzez podpis na liście obecności,
- b) przestrzeganie czasu zajęć i ustalonego porządku,
- c) przestrzeganie zasad i norm współżycia społecznego na terenie DDS+ oraz poza jego siedzibą podczas wyjazdów integracyjnych oraz spotkań okolicznościowych,
- d) stosowanie się do poleceń pracowników Domu,
- e) dbałość o higienę osobistą, oraz estetyczny wygląd zewnętrzny,
- f) utrzymanie ładu i porządku w miejscu prowadzenia zajęć, pozostawianie po sobie porządku,
- g) współdziałanie z personelem w zaspokajaniu swoich potrzeb,
- h) ponoszenie opłat za pobyt w DDS zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- i.) zapoznanie się i przestrzeganie Regulaminu Domu.

4. Uczestnikom DDS+ **zabrania się**:

- a) przychodzenia i uczestniczenia w spotkaniach na terenie domu i poza nim pod wpływem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych,
- b) wnoszenia i spożywania alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych na terenie DDS+,



c) wnoszenia niebezpiecznych narzędzi stanowiących zagrożenia dla życia i zdrowia /np. noży, broni itp./,

d) niszczenia mienia i użytkowania sprzętu i urządzeń niezgodnie z ich przeznaczeniem.

5. Uczestnik, który w sposób rażący, nagminny i niebezpieczny narusza normy współżycia, porządek i dyscyplinę lub stanowi zagrożenie dla życia, zdrowia innych uczestników lub pracowników DDS+ może zostać skreślony z listy uczestników.

6. Decyzję o usunięciu uczestnika na wniosek Kierownika DDS+ podejmuje Dyrektor MOPS w Ciechanowie.

7. Dyrektor MOPS może uchylić decyzję administracyjną przyznającą pobyt w DDS+, w przypadku:

a) nieuzasadnionych nieobecności uczestnika,

b) nie korzystania z form aktywizacji,

c) ponad miesięcznej nieuzasadnionej i niezgłoszonej nieobecności przez uczestnika,

d) wielokrotnego lub rażącego naruszenia przez uczestnika zasad ustalonych w regulaminie DDS+,

e) znacznego pogorszenia się stanu zdrowia uczestnika uniemożliwiającego dalsze funkcjonowanie w DDS+,

f) rezygnacji uczestnika z pobytu w DDS+.

## **Postanowienia końcowe**

### **§ 8**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się przepisy ustawy o pomocy społecznej.

2. Zastrzega się prawo wniesienia zmian do Regulaminu lub wprowadzenie dodatkowych postanowień.

3. W przypadku zmian dokonanych w Regulaminie bądź wprowadzenia dodatkowych postanowień niezwłocznie poinformuje się o tym fakcie uczestników.



4. Zapewnia się każdemu uczestnikowi i pracownikom stały dostęp do niniejszego Regulaminu
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Ciechanowie  
*Monika Lemanowicz*

#### **Załączniki do Regulaminu:**

1. Wniosek o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior+” z klauzurą RODO ( załącznik nr 1)
2. Deklaracja uczestnictwa ( załącznik nr 2)
3. Kwestionariusz zgłoszeniowy (załącznik Nr 3)
4. Zaświadczenie o stanie zdrowia dot. przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach ( załącznik Nr 4) – jeśli wymagane



*Załącznik nr 1 Do Regulaminu  
Dziennego Domu Pobytu „Senior+”  
w Ciechanowie*

Ciechanów, dnia .....

Imię i Nazwisko.....  
Adres zamieszkania.....  
Telefon.....

**Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Ciechanowie**

### ***WNIOSEK***

#### ***o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior +” w Ciechanowie***

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Dziennego Domu „Senior +” w Ciechanowie na rok 20.... w celu umożliwienia mi korzystania z oferty na rzecz społecznej aktywizacji, w tym oferty prozdrowotnej, obejmującej także usługi w zakresie aktywności ruchowej lub kinezyterapii, edukacyjnej, kulturalnej, rekreacyjnej i opiekuńczej.

Nadmieniam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo, w wieku 60+, zamieszkuję na terenie Gminy Miejskiej Ciechanów.

Zobowiązuję się do ponoszenia odpłatności za pobyt.

.....

(czytelny podpis )



*Załącznik nr 2 Do Regulaminu  
Dziennego Domu Pobytu „Senior+”  
w Ciechanowie*

***Deklaracja  
uczestnictwa w zajęciach Dziennego Domu „Senior +” w Ciechanowie***

Ja niżej podpisana/y .....

Zamieszkała /y .....

☐ 1. Deklaruję swój udział w zajęciach Dziennego Domu „Senior+” w Ciechanowie.

☐ forma stała - uczestnik korzysta codziennie z zajęć i usług

☐ forma niestała - uczestnik korzysta z zajęć i usług w wybrane dni tygodnia

☐ pn    ☐ wt    ☐ śr    ☐ czw    ☐ pt

☐ 2. Oświadczam , że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem Dziennego Domu „Senior+” w Ciechanowie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jestem świadomy / świadoma, że naruszenie postanowień Regulaminu lub zachowanie, które uniemożliwia lub zakłóca prawidłowe funkcjonowanie placówki spowoduje uchylenie decyzji administracyjnej o przyznaniu mi miejsca w Dziennym Domu Senior+.

.....  
(data podpis uczestnika)



*Załącznik nr 3 Do Regulaminu  
Dziennego Domu Pobytu „Senior+”  
w Ciechanowie*

**KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA  
DZIENNEGO DOMU „SENIOR +” W CIECHANOWIE**

|  |   |
|--|---|
| <b>Nazwisko i imię</b>   |   |
| <b>Adres zamieszkania</b>  |   |
| <b>Data urodzenia</b>  |   |
| <b>Telefon kontaktowy</b>  |   |
| <b>Upoważniona osoba do kontaktów:</b><br>- imię i nazwisko<br>- stopień pokrewieństwa<br>- telefon kontaktowy |   |
| Jestem osobą: (właściwe zaznaczyć - X)   | <input type="checkbox"/> samodzielną<br><input type="checkbox"/> zamieszkującą samotnie<br><input type="checkbox"/> zamieszkującą z rodziną<br><input type="checkbox"/> wymagającą częściowej opieki lub pomocy   |
| <b>Inne ważne informacje istotne podczas pobytu w DDS+</b>   |   |
| <b>Zainteresowania</b><br>Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie aktywizacji: (właściwe zaznaczyć - X)   | <input type="checkbox"/> socjalnej<br><input type="checkbox"/> terapii zajęciowej<br><input type="checkbox"/> aktywności ruchowej<br><input type="checkbox"/> kulturalno-edukacyjnej<br><input type="checkbox"/> prozdrowotnej<br><input type="checkbox"/> rekreacyjnej |

|   |  |
|---|--|
| <p>Jestem zainteresowany następującą formą uczestnictwa w zajęciach (właściwe zaznaczyć - X)</p> <p><b>Socjalnej:</b></p> | <p><input type="checkbox"/> forma stała - uczestnik korzysta codziennie ze wszystkich zajęć i usług</p> <p><input type="checkbox"/> forma niestała - uczestnik korzysta ze wszystkich zajęć i usług w wybrane dni tygodnia</p> <p><input type="checkbox"/> pn    <input type="checkbox"/> wt    <input type="checkbox"/> śr    <input type="checkbox"/> czw    <input type="checkbox"/> pt</p>                   |
| <p><b>Terapii zajęciowej:</b></p>   | <p><input type="checkbox"/> arteterapia    rękodzieło,    prace manualne</p> <p><input type="checkbox"/> muzykoterapia /śpiew ,słuchanie muzyki</p> <p><input type="checkbox"/> socjoterapia /gry i zabawy umysłowe</p> <p><input type="checkbox"/> biblioterapia/czytanie prasy ,artykułów, książek</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia klubowe /gry planszowe, szachy ,karty</p>                           |
| <p><b>Formach aktywności ruchowej nastawionej na utrzymanie sprawności fizycznej:</b></p>                                 | <p><input type="checkbox"/> zajęcia ruchowe o podłożu gimnastyki ogólnej</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia usprawniająco – rehabilitacyjne</p> <p><input type="checkbox"/> wycieczki piesze, spacer</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia sportowo-rekreacyjne</p> <p><input type="checkbox"/> taniec</p>  |
| <p><b>Działaniach prozdrowotnych:</b></p>   | <p><input type="checkbox"/> spotkania z pielęgniarką, fizjoterapeutą</p> <p><input type="checkbox"/> wykłady i pogadanki z zakresu zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> udzielanie informacji o dostępnych usługach medycznych i rehabilitacyjnych</p> <p><input type="checkbox"/> pomoc przy umawianiu wizyt lekarskich</p> <p><input type="checkbox"/> monitorowane parametrów życiowych/ciśnienia krwi</p> |



|   |   |
|---|---|
| <b>Działalności kulturalno – edukacyjnej:</b> | <input type="checkbox"/> spotkania z przedstawicielami różnych instytucji<br><input type="checkbox"/> uczestnictwo w wydarzeniach organizowanych przez instytucje kulturalne<br><input type="checkbox"/> udział w wykładach i pogadankach z zakresu różnych dziedzin np. historii, kultury itp.<br><input type="checkbox"/> wyjścia do kina, muzeum<br><input type="checkbox"/> korzystanie z komputera i Internetu |
| <b>Integracja</b>                             | <input type="checkbox"/> wspólne obchodzenie świąt i uroczystości, imienin,<br><input type="checkbox"/> spotkania ze społecznością lokalną<br><input type="checkbox"/> integracja międzypokoleniowa   |
| <b>Umiejętności</b>                           |   |
| <b>Oczekiwania</b>                            |   |

(data i czytelny podpis) .....



*Załącznik nr 4 Do Regulaminu Rekrutacji  
Dziennego Domu Pobytu „Senior+”  
w Ciechanowie*

.....  
(pieczęć placówki ochrony zdrowia)

.....  
(miejscowość data)

### **Zaświadczenie lekarskie**

Imię i nazwisko .....,  
data urodzenia .....,  
zamieszkały/a .....;

1) brak przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach ruchowych (kinezyterapii)/  
sportowo – rekreacyjnych i aktywizujących w Dziennym Domu „Senior +” w  
Ciechanowie\*      tak ☐      nie ☐

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

- ruchowych (kinezyterapii)\*    tak ☐      nie ☐

- sportowo – rekreacyjnych\*    tak ☐      nie ☐

- aktywizujących\*      tak ☐      nie ☐

\*właściwe pole ☐ zaznaczyć znakiem „X”

.....  
(pieczęć i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenia)

## ***Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych***

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

**Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów, adres e-mail: kontakt@mopsciechanow.pl tel. 23 672 20 91.**

Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:  
Dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

a) art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO, tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody, w tym: w celu promowania działalności placówki oraz zapewnienia udziału w zajęciach;

b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO

c) art. 9 ust. 2 lit. b RODO przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej;

d) art. 9 ust. 2 lit. h RODO przetwarzanie jest niezbędne do celów zabezpieczenia społecznego.

4. Odbiorcami danych osobowych będą osoby upoważnione do przetwarzania danych.

5. Przekazane dane osobowe będą przechowywane w różnych okresach czasu w oparciu o Instrukcję Kancelaryjną na podstawie: Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 16 września 2002r. w sprawie postępowania z dokumentacją, zasad jej klasyfikowania i kwalifikowania oraz zasad i trybu przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych.

6. Mają Państwo prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy (np. zgody, oświadczenia, itp.).

7. Państwa dane będą przekazywane do Państw trzecich tj. USA:

- które zgodnie z decyzją Komisji Europejskiej zapewnia odpowiedni stopień ochrony Twoich danych;

- w którym, zapewniamy odpowiednie zabezpieczenia Twoich danych osobowych za pomocą standardowych klauzul ochrony danych zatwierdzonych przez Komisję Europejską;



- odbiorcą Twoich danych w wyżej wymienionym państwie trzecim jest firma Facebook;
- w każdej chwili przysługuje Ci prawo do uzyskania kopii Twoich danych osobowych przekazanych do państwa trzeciego poprzez konto Facebook.

8. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl), którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Podanie danych osobowych w celu wykonania przez Administratora obowiązku prawnego jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych skutkuje niemożnością realizowania zadań przez jednostkę. Podanie danych udostępnionych na podstawie zgody jest dobrowolne, a brak zgody spowoduje niemożność zrealizowania zamierzonego celu, lecz nie wpłynie na realizację głównych zadań przez jednostkę.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

- adres korespondencyjny: ul. H. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów,
- adres e-mail: [inspektor\\_ochrony\\_danych@mopsciechanow.pl](mailto:inspektor_ochrony_danych@mopsciechanow.pl)
- nr telefonu: 23 672 20 91.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy