



GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
09-230 BIELSK, UL. DROBIŃSKA 19
NIP 774 24 21 433 REGON 610023641
TEL./FAX. (24) 265 01 22 Kierownik (24) 265 01 20
e-mail : opsbielsk@plock.home.pl

Bielsk, dnia 9.12.2020r.

GOPS.4226.2.2020

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro netto prowadzonego zgodnie z Regulaminem udzielenia zamówienia publicznego w GOPS w Bielsku.

I. Zamawiający: Gmina Bielsk - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielsku, 09-230 Bielsk, ul. Drobińska 19,

zaprasza do składania oferty na realizację zadania: pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Bielsk w 2021r.”

II. Przedmiotem zamówienia jest:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Bielsk w 2021r w liczbie 900 godzin z możliwością zwiększenia o 20% w przypadku wystąpienia uzasadnionych potrzeb. Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów, przy czym Zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowane godziny.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia Załącznik nr 2 do zaproszenia.

III. Termin realizacji zamówienia:

od 5 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2021r.

IV. Kryteria oceny oferty: cena 100%

V. Częściowe składanie ofert: Nie

VI. Do oferty należy załączyć:

Formularz oferty – zgodnie z **Załącznikiem nr 1**

VII. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia 21.12.2020 r. do godziny 13:00

- osobiście – w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej (I piętro),
ul. Drobińska 19, 09-230 Bielsk,

- za pośrednictwem poczty/kuriera na adres Ośrodka, przy czym decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.

VIII. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcą jest:

Jolanta Maranowska – tel. (24) 265-01-22, ul. Drobińska 19, 09-230 Bielsk

e-mail: opsbielsk@plock.home.pl

FORMULARZ OFERTY

na udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000 euro

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający

Gmina Bielsk / Gminny Pomocy Społecznej w Bielsku
ul. Drobińska 19
09-230 Bielsk

O F E R T A

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy.....

NIP

REGON, (jeśli dotyczy)

KRS (jeśli dotyczy)

Seria i numer dowodu osobistego

Telefon: e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Bielsk w 2021r.”

Oferuję/my

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę nie większą niż
..... zł brutto

Słowniezł

2. Cena, o której mowa w pkt. 1 wynika z iloczynu kwoty jednostkowej brutto za 1 godzinę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, tj. zł i liczby godzin świadczenia tych usług, tj. godzin.

3. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena wskazana pkt. 2 nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczam/y, że oferowana cena wskazana pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
7. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiący załącznik do ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
8. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję ją bez zastrzeżeń.
9. Oświadczam, iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Osoby uprawnione do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.

Imię Nazwisko

Imię Nazwisko

.....
Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data

.....
*Pieczęć i/lub podpisy osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy*

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Bielsk w 2021r w liczbie **900 godzin** z możliwością zwiększenia o 20% w przypadku wystąpienia uzasadnionych potrzeb. Liczba godzin i osób objętych usługami, może ulec zmianie i nie można jej określić dokładnie ze względu na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb klientów z uwagi na zmieniający się ich stan zdrowia., przy czym Zamawiający zapłaci za faktycznie zrealizowane godziny.

Szacowana średnia liczba usługobiorców: **9** osób

2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w okresie 05.01.2021r. do 31.12.2021r. w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, na podstawie:

- a) art. 8 i 9 ust. 1 ustawy z dnia 17 kwietnia 2020r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. 2020r. poz. 685)
- b) art. 18 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. 2020r. poz. 1876.) oraz zgodnie z zakresem określonym w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r, nr 189 poz. 1598 z późn. zm.)

3. Rozliczenie świadczonych usług będzie następować po przedłożeniu przez Wykonawcę miesięcznej Karty Czasu Pracy.

4. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć Kartę Czasu Pracy w terminie 5 dni następnego miesiąca po wykonaniu usługi.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do co najmniej dwóch kontroli w ciągu roku. W razie konieczności Wykonawca zobowiązany jest do złożenia pisemnych wyjaśnień, co do nieprawidłowości wykrytych podczas tych kontroli.

6. Przedmiot zamówienia będzie realizowany na podstawie umowy zlecenia zgodnie z załącznikiem Nr 3 do zaproszenia.

7. Zakres czynności do realizacji konkretnej usługi:

1.Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

a) kształtowanie umiejętności zaspakajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności:

- samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
- dbałość o higienę i wygląd,
- utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,

- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- korzystanie z usług różnych instytucji,

b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie w tym: pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych, poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne i rozmowy terapeutyczne, ułatwianie dostępu do edukacji i kultury, doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług, kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi, sąsiadami oraz współpraca z rodziną, kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej;

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych;

d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia;

e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi.

2. Pielęgnacja- jako wspieranie procesu leczenia, w tym pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych, pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece, pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania, pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia i placówek rehabilitacyjnych.

3. Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu, współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

4. Pomoc mieszkaniowa, w tym: w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat, w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych.

8. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, posiadający:

1) kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty lub innego zawodu dającego wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi.

2) co najmniej półroczny staż w jednej z następujących jednostek: szpitalu psychiatrycznym, jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi, placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym, ośrodka terapeutyczno-edukacyjno-wychowawczym, zakładzie rehabilitacji oraz w innej jednostce niż w/w świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3) przeszkolenie i doświadczenie w zakresie:

- umiejętności kształtowania motywacji do akceptowanych przez otoczenie zachowań;
- kształtowania nawyków celowej aktywności;
- prowadzenia treningu zachowań społecznych."

Potwierdzenie w/w kwalifikacji i doświadczenia poprzez przedstawienie dokumentacji należy złożyć wraz z ofertą.

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielsku z siedzibą przy ul. Drobińska 19, 09-230 Bielsk, tel. Nr 24 265 01 20, email: gops@bielsk.pl reprezentowany przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielsku.
- Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym kontakt jest możliwy pod adresem iod.gops@bielsk.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Bielsk w 2021r.”**
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

UMOWA Nr

zawarta w dniu roku w Bielsku pomiędzy:

Gminą Bielsk - Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bielsku – Jednostką Budżetową, ul. Drobińska 19, 09-230 Bielsk, NIP: 774-24-21-433, REGON: 610023641, reprezentowanym przez: **Panią Magdalenę Słomską-Chylińską – Kierownika**, działającego w imieniu Gminy Bielsk na mocy Pełnomocnictwa udzielonego przez Wójta Gminy Bielsk w dniu 02.01.2012 r., zwanym dalej: „Zleceniodawcą”

a, zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, lub wspólnie „Stronami” lub każda z osobna „Stroną”.

§ 1

Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi skierowanej zgodnie z zakresem, który stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Usługi określone w § 1 Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać w wymiarze czasu określonym przez Zleceniodawcę w okresie od 05.01.2021r. do 31.12.2021r.
2. W ramach czynności określonych w § 1 Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia karty czasu pracy, której wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. W ramach czynności określonych w § 1 Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia kosztów dojazdu do miejsca zamieszkania osoby objętej specjalistycznymi usługami opiekuńczymi dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada stan zdrowia zezwalający na wykonywanie zadań określonych w par. 1.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do konsultacji z lekarzem prowadzącym w zakresie opieki specjalistycznej.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do pracy na wzorach dokumentów dostarczonych mu przez Zleceniodawcę w comiesięcznych cyklach.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do uczestnictwa nie rzadziej niż raz na pół roku w pracach zespołu ds. specjalistycznych usług opiekuńczych i sporządzania okresowej ocena efektów świadczonych usług specjalistycznych oraz oceny postępów w rehabilitacji terapeutycznej specjalistycznych usług opiekuńczych w Bielsku.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedkładania Zleceniodawcy sprawozdania z realizacji zadań objętych niniejszą umową, na koniec każdego kwartału.
9. Każda ze stron ma prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia.
10. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Zleceniobiorcę czynności określonych niniejszą umową.

§ 3

1. Za prawidłowe wykonanie czynności określonych w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się wypłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości wynikającej z faktycznie przepracowanych godzin, według kalkulacji liczba godzin x **PLN brutto** (słownie:)
- za godzinę pracy zgodnie z wykazem przepracowanych godzin przedstawionych na koniec miesiąca.

2. Za każdy miesiąc wykonywania czynności Zleceniobiorca przedłoży rachunek za wykonanie usługi najpóźniej do 5-go dnia następnego miesiąca.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty za prawidłowo wykonaną czynność, zgodnie z przedstawionym rachunkiem, w terminie 14 dni od złożenia rachunku, poprzez dokonanie przelewu na konto Zleceniobiorcy.
4. Zleceniodawca potrąci z wynagrodzenia należną zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz – zgodnie z obowiązującymi przepisami – składki na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecone czynności w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie powierzać zleconych w niniejszej umowie czynności do wykonania osobom trzecim.

§ 5

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, Zleceniobiorca zobowiązuje się w czasie obowiązywania niniejszej Umowy, a także po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, do traktowania jako poufnych wszelkich informacji, które zostaną mu udostępnione lub przekazane przez Zleceniodawcę w związku z wykonaniem niniejszej Umowy, nie udostępniania ich w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez pisemnej zgody Zleceniodawcy i wykorzystania ich tylko do celów określonych w Umowie.
2. Obowiązek zachowania poufności, o którym mowa w ust.1, nie dotyczy informacji, które: w czasie ich ujawnienia były publicznie znane, których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązującego przepisu prawa, orzeczenia sądu lub decyzji innego uprawnionego organu władzy, z zastrzeżeniem niezwłocznego powiadomienia Zleceniodawcy o takim obowiązku i zabezpieczenia poufności tych informacji.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zleceniodawcy kary umownej w wysokości 50 PLN (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. W przypadku, gdy szkoda, którą poniósł Zleceniodawca z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy przez Zleceniobiorcę przewyższa określoną w ust. 1 wartość kary umownej, Zleceniodawca może domagać się dodatkowego odszkodowania na zasadach ogólnych.
3. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z należnego mu wynagrodzenia.

§ 7

Zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonywane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

1. W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Spory mogące wyniknąć w wyniku realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie miejscowo właściwego sądu dla Zleceniodawcy.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informacje o przetwarzaniu danych, Na podstawie art. 13 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 informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielsku, reprezentowany przez Kierownika, z którym można się skontaktować telefonicznie pod nr tel.: (24)265 01 20, pocztą elektroniczną: gops@bielsk.pl lub pisemnie pod adresem: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Drobińska 19, 09-230 Bielsk.
2. Administrator jest odpowiedzialny za wykonanie wobec Pana/Pani obowiązku informacyjnego, a także jest odpowiedzialny za umożliwienie Panu/i wykonania Pana/i praw.
3. Administrator wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod.gops@bielsk.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
4. Dane będą przetwarzane w celu wykonywania zawartej umowy, w tym również w celu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności podatkowych i rachunkowych i archiwizacyjnych, na podstawie art. 6 lit. b, c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) – dalej zwane RODO.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz maksymalnie 10 lat po jej zakończeniu w celu dochodzenia roszczeń, wykonywania obowiązków wynikających z przepisów prawa, szczególnie prawa podatkowego i rachunkowego.
W celu rozliczalności tj. udowodnienia przestrzegania przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych będziemy przechowywać dane przez okres, w którym GOPS w Bielsku zobowiązany jest do zachowania danych lub dokumentów je zawierających dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych i umożliwienia kontroli ich spełnienia przez organy publiczne.
8. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz utrzymaniach kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
10. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych w przypadku jeżeli do przetwarzania danych osobowych w sposób zautomatyzowany doszło na podstawie wyrażonej zgody lub na podstawie umowy.
11. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań spółdzielni, określonych w wyżej przytoczonych ustawach.
12. W sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Indywidualny zakres specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

1. Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza:

a) kształtowanie umiejętności zaspakajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności:

- samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu,
- dbałość o higienę i wygląd,
- utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami, w miejscu nauki i pracy oraz ze społecznością lokalną,
- wspólne organizowanie i spędzanie czasu wolnego,
- korzystanie z usług różnych instytucji,

b) interwencje i pomoc w życiu w rodzinie w tym: pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach kryzysowych, poradnictwo specjalistyczne, interwencje kryzysowe, wsparcie psychologiczne i rozmowy terapeutyczne, ułatwianie dostępu do edukacji i kultury, doradztwo, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny, której członkiem jest osoba uzyskująca pomoc w formie specjalistycznych usług, kształtowanie pozytywnych relacji osoby wspieranej z osobami bliskimi, sąsiadami oraz współpraca z rodziną, kształtowanie odpowiednich postaw wobec osoby chorującej, niepełnosprawnej;

c) pomoc w załatwianiu spraw urzędowych;

d) wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia;

e) pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi.

2. Pielęgnacja- jako wspieranie procesu leczenia, w tym pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych, uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych, pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece, pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania, pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia i placówek rehabilitacyjnych.

3. Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu, współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług.

4. Pomoc mieszkaniowa, w tym: w uzyskaniu mieszkania, negocjowaniu i wnoszeniu opłat, w organizacji drobnych remontów, adaptacji, napraw, likwidacji barier architektonicznych.

**KARTY CZASU PRACY
SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

świadczonych przez..... za miesiąc

u Pani/Pana..... zam.....

Lp.	Data	Godziny pracy Od - do	Ilość godzin	Podpis podopiecznego/ członka rodziny
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
			Razem	

.....
(podpis zleceniobiorcy)

Razem godzin: Stwierdzam wykonanie usług:

.....
(Data i podpis koordynatora usług)