

Regulamin przyznawania i realizacji usług w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

§ 1 Definicje

1. Kandydat/ka – osoba ubiegająca się o uczestnictwo w Programie na podstawie zasad ujętych w niniejszym Regulaminie.
2. Komisja Rekrutacyjna – pracownicy Ośrodka powołani Zarządzeniem Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Szczecinie.
3. Ośrodek – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Szczecinie.
4. Program - Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.
5. Uczestnik/Uczestniczka Programu – osoba zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami ujętymi w niniejszym Regulaminie, osoba sprawująca bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego, zamieszkująca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym w tym opiekuna sprawującego opiekę w ramach rodziny zastępczej i rodzinnego domu dziecka
6. opiekun/opiekunka – osoba świadcząca usługi opieki wytchnieniowej
7. Realizator – Gmina Miasto Szczecin/ Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Szczecinie
8. Regulamin - Regulamin przyznawania i realizacji usług w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
9. Fundusz – państwowy fundusz celowy pn. „Fundusz Solidarnościowy”

§ 2 Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady przyznawania i realizacji usług w Programie oraz zasady uczestnictwa w Programie.
2. Realizacja Programu odbywać się będzie zgodnie ze złożonym i zaakceptowanym przez Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki wnioskiem Gminy Miasto Szczecin na środki finansowe z Programu.
3. Regulamin określa prawa i obowiązki Uczestnika Programu oraz Realizatora.
4. Program jest skierowany do mieszkańców Gminy Miasta Szczecin.
5. Udział w Programie jest bezpłatny dla Uczestników Programu.
6. Liczba miejsc w Programie jest ograniczona.

7. Biuro Programu znajduje się w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Szczecinie – Dział Pomocy Osobom z Niepełnosprawnością, ul. Abramowskiego 19, 71-104 Szczecin

§ 3 Uczestnicy Programu

Program adresowany jest do członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad:

- 1) dziećmi od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającymi orzeczenie o niepełnosprawności lub
- 2) osobami niepełnosprawnymi posiadającymi:
 - a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
 - b) orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnychAktywność zawodowa, nie wyklucza członka rodziny lub opiekuna, z możliwości uzyskania usługi opieki wytchnieniowej.

§ 4 Cele i założenia

1. Głównym celem Programu jest wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami, o których mowa w § 3.
2. Usługi opieki wytchnieniowej mają za zadanie odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

§ 5 Kryteria uczestnictwa

1. Uczestnikiem Programu może zostać osoba, która spełnia następujące kryteria:
 - 1) **Dostęp** – jest mieszkańcem Gminy Miasto Szczecin oraz jest:
 - a) opiekunem prawnym/ członkiem rodziny/ opiekunem osoby z niepełnosprawnością / dziecka z niepełnosprawnością zamieszkującym we wspólnym gospodarstwie domowym oraz sprawującym bezpośrednią opiekę nad:

- a) Dziećmi od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności, które wymagają usługi opieki wytchnieniowej zamieszkałymi na terenie Gminy Miasto Szczecin;
- b) osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne, które wymagają usługi opieki wytchnieniowej zamieszkałymi na terenie Gminy Miasto Szczecin;

2) **Formalne** - złoży we wskazanym terminie wymagane dokumenty rekrutacyjne, tj.:

1. Kartę zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 stanowiącą - **załącznik** nr 1 do Regulaminu,
2. Kserokopię ważnego orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu w przypadku złożenia dokumentów rekrutacyjnych w wersji papierowej),
3. Kserokopię pełnomocnictwa notarialnego lub pełnomocnictwa zwykłego (oryginał do wglądu w przypadku złożenia dokumentów rekrutacyjnych w wersji papierowej),
4. Oświadczenie dot. udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 - **załącznik** nr 2 do Regulaminu,
5. Oświadczenie Uczestnika Programu o wskazanie kandydata na opiekuna „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 stanowiące - **załącznik** nr 3 do Regulaminu,
6. Oświadczenie uczestnika Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 stanowiące - **załącznik** nr 4 do Regulaminu,
7. Karta informacyjna dotycząca uczestnika i OzN do Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 stanowiące - **załącznik** nr 5 do Regulaminu,
8. Klauzula Informacyjna- Program „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 stanowiące - **załącznik** nr 6 do Regulaminu,
9. Klauzula Informacyjna RODO w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja

2025 Ministra Rodziny. Pracy i Polityki Społecznej stanowiące -
załącznik nr 7 do Regulaminu,

10. Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 stanowiące - **załącznik** nr 8 do Regulaminu,

11. Rachunek dla osoby realizującej usługi w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 stanowiące - **załącznik** nr 9 do Regulaminu,

3) Premiujące:

1. MOPR Szczecin w pierwszej kolejności uwzględnia potrzeby członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących.
2. MOPR Szczecin przyznając usługi opieki wytchnieniowej bierze pod uwagę stan zdrowia i sytuację życiową uczestników Programu oraz osób z niepełnosprawnościami.
3. Niespełnienie przez kandydata kryteriów premiujących nie wyklucza go z możliwości zakwalifikowania do Programu, jednak w przypadku dużej liczby zgłoszeń kryteria premiujące mogą mieć wpływ na zakwalifikowanie do Programu.

§ 6 Zasady rekrutacji

1. Osoba ubiegająca się o wsparcie w ramach Programu zobowiązana jest złożyć dokumenty wymienione w § 5 ust.1 pkt 2) w dniach **10.04.2025r. do 23.04.2025r.**

- 1) **w formie papierowej** w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Szczecinie – Dział Pomocy Osobom z Niepełnosprawnością, ul. Abramowskiego 19, 71-104 Szczecin,
w dniach: poniedziałek -piątek, w godzinach od 8.00 do 15.00, lub
- 2) **pocztą tradycyjną** – liczy się data wpływu do Ośrodka lub
- 3) **za pośrednictwem epuap, e-doręczenia.**

2. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust.1 pkt 2) muszą zostać opatrzone własnoręcznym podpisem Kandydata lub pełnomocnika. Dokumenty

przesłane za pośrednictwem epuap lub e-doręczenie muszą być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym Kandydata lub pełnomocnika.

3. Karta zgłoszenia do programu wraz z załącznikami, o których mowa w § 5 ust.1 pkt 2) musi zostać podpisana jednym z poniższych sposobów:
 - a) Podpisem własnoręcznym – tylko przy składaniu wniosku w formie papierowej,
 - b) Podpisem zaufanym, - strona przez którą można podpisać załączniki- <https://www.gov.pl/web/gov/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zaufany>
 - c) Kwalifikowanym podpisem elektronicznym – inf. o podpisie kwalifikowanym- https://epodrecznik.mc.gov.pl/mediawiki/index.php?title=Kwalifikowany_podpis_elektroniczny
4. Złożenie karty zgłoszenia do Programu wraz z innymi dokumentami wymaganymi przez Realizatora nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata do Programu.
5. W terminie do dnia **30.04.2025r.** prowadzona będzie weryfikacja kryteriów, o których mowa w § 5.
6. Ocena kryteriów dostępu/ formalnych zostanie dokonana metodą: spełnia / nie spełnia. Ocena wniosku jako “nie spełnia” powoduje, że wniosek zostanie rozpatrzony odmownie, o czym Wnioskujący zostanie poinformowany pisemnie wraz z uzasadnieniem odmowy.
7. W przypadku wystąpienia zdarzeń losowych usługa może być przyznana bez „Karty zgłoszenia” do Programu jednakże dokument ten powinien zostać uzupełniony niezwłocznie, kiedy sytuacja członka rodziny/ opiekuna osoby z niepełnosprawnością to umożliwia.
8. W wyniku procesu rekrutacji zostanie utworzona lista osób zakwalifikowanych do uczestnictwa w Programie oraz lista rezerwowa osób, które spełniają kryterium dostępu i formalne, lecz nie zostały zakwalifikowane do udziału w Programie z uwagi na ograniczone środki przyznane z Funduszu Solidarnościowego.
9. Osoby z listy rezerwowej danej grupy docelowej mogą zostać zaproszone do udziału w Programie w trakcie jego trwania w przypadku rezygnacji, skreślenia osoby z uczestnictwa lub pojawienia się możliwości zakwalifikowania większej niż zakładana liczba osób.
12. Osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne po upływie terminu o którym mowa w § 6 ust. 1 spełniające kryteria dostępu o których mowa w § 5 ust.1 pkt 1 zostaną umieszczone na liście rezerwowej.
13. Zakwalifikowaniu lub niezakwalifikowaniu do Programu Kandydaci/ Kandydatki zostaną powiadomieni w takiej formie, w jakiej złożyły wniosek tj. pisemnej za pośrednictwem poczty tradycyjnej, epuap, lub e-doręczenia.

14. W przypadku braku wystarczającej liczby Kandydatów Realizator zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu ogłoszonego naboru do Programu.
15. Decyzja Komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.
16. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Gminy Miasto Szczecin.
17. Rekrutacja będzie prowadzona przez Komisję Rekrutacyjną.

§ 7 Zakres usług

1. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością za uprzednią zgodą MOPR Szczecin oraz za uprzednią zgodą MOPR Szczecin w innym miejscu wskazanym przez uczestnika Programu lub Realizatora Programu, spełniającym kryteria dostępności, o których mowa w ustawie z dnia z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
2. Rodzaj i zakres godzinowy usług opieki wytchnieniowej powinien być uzależniony od osobistej sytuacji uczestnika Programu, z uwzględnieniem stopnia i rodzaju niepełnosprawności osoby z niepełnosprawnością, nad którą uczestnik Programu sprawuje opiekę.
3. Usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane w godzinach od 6:00 do 22:00 przez 7 dni w tygodniu maksymalnie 12 godzin na jednego Uczestnika.
4. Limit usług opieki wytchnieniowej na jednego uczestnika wynosi nie więcej niż 240 godzin w ramach Programu.
5. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością.
6. Usługa opieki wytchnieniowej nie może być świadczona przez członków rodziny, opiekunów prawnych lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu. Na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny uznać należy wstępnych lub zstępnych, krewnych z linii bocznej, małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyrna oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.

§ 8 Prawa i obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu ma prawo do:
 - a) korzystania z usługi opieki wytchnieniowej w wymiarze i zakresie ustalonym przez Realizatora;

- b) bycia traktowanym przez opiekuna z szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych;
 - c) poszanowania jego uczuć i światopoglądu, a także poszanowania woli w zakresie sposobu wykonywania usług opieki wytchnieniowej;
 - d) wymagania od opiekuna świadczenia usług w sposób sumienny i staranny oraz wykonywania czynności zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy;
 - e) zachowania przez opiekuna tajemnicy w zakresie danych i informacji oraz sytuacji zdrowotnej, życiowej i materialnej Uczestnika lub / i członków rodziny lub / i osób zamieszkujących wspólnie z Uczestnikiem;
 - f) otrzymywania informacji o nieobecności opiekuna lub o jego zastępstwie, przekazanej przez Realizatora,
2. Uczestnik Programu jest zobowiązany do:
- a) współpracy z Realizatorem oraz opiekunem przy realizacji usług opieki wytchnieniowej w miarę jego możliwości;
 - b) poinformowania Realizatora o wcześniejszym korzystaniu z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu w innej gminie, w sytuacji zmiany miejsca zamieszkania/pobytu na Gminę Miasto Szczecin;
 - c) zaopatrzenia swoich podopiecznych, na okres świadczenia usługi opieki wytchnieniowej, w szczególności w: środki higieniczne i pielęgnacyjne, sprzęt ortopedyczny oraz niezbędne rzeczy do codziennego funkcjonowania;
 - d) traktowania opiekuna z należytyym szacunkiem, z zachowaniem form grzecznościowych i zasad kultury osobistej;
 - e) nieprzekraczania granic prywatności w relacjach z opiekunem;
 - f) wymagania od opiekuna jedynie tych zadań, które zostały uwzględnione w zakresie usług opieki wytchnieniowej i zamieszczone w Programie oraz Regulaminie przyznawania i realizacji usług w Programie;
 - g) umożliwienia opiekunowi wejścia do mieszkania w ustalonych godzinach realizacji usługi;
 - h) potwierdzania własnoręcznym podpisem karty rozliczenia usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu. W przypadku odmowy podpisania karty rozliczenia usług Uczestnik jest obowiązany podać powód odmowy. Opiekun odnotowuje odmowę podpisania karty i powód odmowy oraz zgłasza ten fakt Realizatorowi;
 - i) niezwłocznego przekazania Realizatorowi lub opiekunowi informacji o planowanych, a także nieprzewidzianych nieobecnościach, powodujących brak możliwości realizacji usługi opieki wytchnieniowej;

- j) o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo i warunki korzystania z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu (np. utrata statusu osoby z niepełnosprawnością, zmiana stopnia niepełnosprawności, korzystanie w danym roku kalendarzowym z usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków z Funduszu w ramach innych programów dotyczących usług opieki wytchnieniowej), uczestnik Programu jest obowiązany niezwłocznie poinformować gminę/powiat lub inny podmiot, o którym mowa w części V ust. 27 pkt 2 i 4, któremu gmina/powiat zleciła realizację usług opieki wytchnieniowej lub od którego gmina/powiat nabywa usługi opieki wytchnieniowej, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia nastąpienia zmiany.
 - k) respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
3. W sytuacji trudnego zachowania osoby z niepełnosprawnością, stwarzającego zagrożenie dla niego lub bezpieczeństwa innych osób oraz uniemożliwiającego dalsze wykonywanie usługi, Uczestnik Programu lub wskazana przez niego osoba zobowiązuje się do niezwłocznego przybycia na wezwanie opiekuna oraz przejęcia opieki nad osobą z niepełnosprawnością wobec której świadczone są usługi.
4. Jako zachowania niedopuszczalne w relacji osoba z niepełnosprawnością - opiekun – Uczestnik Programu traktuje się:
- a) stosowanie przemocy (popychanie, szturchanie, rzucanie przedmiotami, itp.);
 - b) stosowanie obraźliwych i wulgarnych zwrotów;
 - c) zachowania przekraczające granice sfery intymnej.

§ 9 Realizacja usług opieki wytchnieniowej

1. Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć osoby, niebędące członkami rodziny uczestnika i:
- a) posiadają dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie: asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta lub za zgodą realizatora Programu, w innych zawodach i specjalnościach o charakterze medycznym lub opiekuńczym
 - b) posiadające, co najmniej 6-miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom z niepełnosprawnościami, w tym np. doświadczenie zawodowe, doświadczenie w udzielaniu wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu itp.

- c) zostaną wskazane przez uczestnika Programu w Karcie zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
2. Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w ust. 1 lit. b, powinno zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami. Podmiotem tym może być również osoba fizyczna (a więc nie tylko osoba prawna, czy jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej), która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie z niepełnosprawnością. Ocena posiadania przez osobę doświadczenia w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami należy do realizatora Programu.
 3. W godzinach realizacji usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu nie mogą być świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usługi finansowane ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.
 4. W podejmowanych działaniach opiekun ma obowiązek brania pod uwagę potrzeby i preferencje Uczestnika Programu oraz osoby z niepełnosprawnością.
 5. Uczestnik powinien, o ile jest to możliwe zapewnić, aby osoby wspólnie zamieszkujące z osobą z niepełnosprawnością:
 - a) utrzymywały czystość wspólnie użytkowanych sprzętów, pomieszczeń oraz urządzeń;
 - b) umożliwiły opiekunowi wykonywanie usług;
 - c) traktowały opiekuna z należyтым szacunkiem i z zachowaniem form grzecznościowych.
 6. W sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu osoby z niepełnosprawnością w trakcie realizacji usługi, opiekun wzywa karetkę pogotowia i bezzwłocznie informuje o tej sytuacji Uczestnika Programu - zgodnie z podanym numerem telefonu oraz Realizatora.
 7. Opiekun ma prawo odmówić realizacji usługi:
 - a) w sytuacjach zagrażających życiu lub zdrowiu opiekuna;
 - b) w przypadkach, w których okoliczności wskazują na możliwość wyrządzenia szkody osobom trzecim lub łamania przepisów prawa.

8. Niewywiązanie się przez Uczestnika z obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie, może skutkować skreśleniem z uczestnictwa w Programie i odmowy udzielenia dalszego wsparcia.

§ 10 Warunki rezygnacji z uczestnictwa w programie i wykluczenie z Programu.

1. Rezygnacja z uczestnictwa w Programie może nastąpić w trakcie jego trwania w każdej chwili.
2. Każdy Uczestnik rezygnujący z udziału w Programie zobowiązany jest do złożenia pisemnej rezygnacji z podaniem powodu rezygnacji.
3. W razie:
 - a) nieprzestrzegania postanowień regulaminu,
 - b) zmiany powodującej, że Uczestnik przestanie spełniać kryteria udziału w Programie,
 - c) niedochowania obowiązku poinformowania Realizatora Programu o zmianie o której mowa w § 8 ust. 2 lit j),
 - d) dwukrotnej odmowy proponowanego przez Realizatora Programu kandydata na opiekuna
 - e) Realizator Programu może wykluczyć Uczestnika z programu.
Od wykluczenia nie przysługuje odwołanie.
4. W przypadku wykluczenia z powodu niedochowania obowiązku poinformowania Realizatora Programu o zmianie o której mowa w § 8 ust. 2 lit j), Uczestnik zobowiązany jest zwrócić środki wydane przez Realizatora Programu na opiekuna Uczestnika od dnia upływu okresu o którym mowa § 8 ust. 2 lit j) do dnia wykluczenia Uczestnika z programu, wraz z odsetkami.

§ 11 Przetwarzanie danych osobowych

1. Dane osobowe Kandydatów oraz Uczestników będą przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Szczecinie 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, dalej RODO).

2. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych są zawarte w **załączniku** nr 6 do niniejszego Regulaminu „Klauzula informacyjna – Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025”, z którym każdy Kandydat oraz Uczestnik Programu powinien się zapoznać.
3. Dane osobowe Kandydatów lub Uczestników Programu mogą być udostępniane Ministrowi Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewodzie Zachodniopomorskiemu. Szczegółowe informacje dotyczące takiego przetwarzania danych osobowych są zawarte w **załączniku** nr 7 do niniejszego Regulaminu „Klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025”, z którym każdy Kandydat oraz Uczestnik Programu powinien się zapoznać.

§ 11 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Realizator.
3. W uzasadnionych przypadkach, Realizator zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
4. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
5. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia Zarządzenia przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Szczecinie i obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.
6. Regulamin rekrutacji i udziału w Programie dostępny jest w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Szczecinie – Dział Pomocy Osobom z Niepełnosprawnością, ul. Abramowskiego 19, 71-104 Szczecin oraz na stronie internetowej Realizatora.

Załączniki nr:

1. Karta zgłoszenia do Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
2. Oświadczenie dot. udziału w Programie „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
3. Oświadczenie – uczestnika dotyczące wskazania kandydata na opiekuna w Programie „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
4. Oświadczenie – uczestnika , w Programie „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
5. Karta informacyjna dotycząca uczestnika i OzN do Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 stanowiące,
6. Klauzulę informacyjną MOPR Szczecin – Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
7. Klauzulę informacyjną RODO w ramach Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej,
8. Karta rozliczenia usług opieki wychnieniowej w ramach Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
9. Rachunek za zrealizowane usługi w ramach Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025