Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału

w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025

w zakresie realizacji usług opiekuńczych

poprzez dostęp do tzw. „opieki na odległość”

**UMOWA NR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**o nieodpłatne przekazanie sprzętu oraz świadczenie usług w zakresie realizacji usług opiekuńczych poprzez dostęp do tzw. „opieki na odległość”**

**w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025**

zawarta w Sławkowie w dniu …………………………. 2025 r. pomiędzy:

Gminą Sławków ul. Rynek 1, 41-260 Sławków NIP 625-244-51-99, REGON 276257558,Miejski Ośrodkiem Pomocy Społecznej ul. Kościelna 11, 41-260 SławkówNIP 637-18-45-373

reprezentowanym przez Panią Ilonę Leś – Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Sławkowie

zwaną w dalszej części Umowy **GMINĄ** lub **UŻYCZAJĄCYM**

a

Panem/Panią ……………………………………………………………………………… zam. ul. ……………………………………………………………………………..……….. 41-260 Sławków PESEL: …………………………………………………………………………………..……..

zwanym/ą w dalszej części Umowy **UCZESTNIKIEM**

zwanymi łącznie w dalszej części Umowy **Stronami**, a każda z osobna **Stroną.**

W związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2025, którego realizatorem jest Gmina, Strony zgodnie postanawiają zawrzeć Umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest nieodpłatne przekazanie urządzenia, tj. opaski monitorującej stan zdrowia, tzw. opaski bezpieczeństwa (dalej „Opaska”):

model:

o numerze **IMEI**

wyposażonej w gniazdo na kartę SIM wraz z ładowarką sieciową, gwarancją i oryginalnym opakowaniem oraz bezpłatne świadczenie usługi teleopieki („Usługa teleopieki”) na rzecz Uczestnika Programu.

1. Urządzenie, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stanowi własność Gminy.

**§ 2**

Uczestnik oświadcza, że:

1. nie występują żadne przeszkody techniczne, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie Usługi teleopieki,
2. nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych / zdrowotnych do korzystania przez niego  
   z Usługi teleopieki,
3. wszystkie dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w toku naboru do Programu,  
   a także wszelkie złożone przez niego oświadczenia są zgodne z prawdą oraz nadal aktualne,
4. zapoznał się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniora” w zakresie realizacji usług opiekuńczych poprzez dostęp do tzw. „opieki na odległość” oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując wszystkie ich zapisy oraz zobowiązuje  
   się do ich stosowania.

**§ 3**

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres od ………………. 2025r. do 31 grudnia 2025 r.

**§ 4**

Przekazanie Opaski Uczestnikowi przez wskazanego przedstawiciela Gminy zostanie potwierdzone protokołem zdawczo - odbiorczym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1  
do niniejszej Umowy.

**§ 5**

1. W celu prawidłowej realizacji Umowy Uczestnik zobowiązuje się do dostarczenia w ciągu 7 dni od dnia zawarcia niniejszej Umowy Oświadczenia osoby (przedstawiciela ustawowego) wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki o obowiązku zwrotu Opaski w przypadku śmierci Uczestnika Programu lub braku możliwości osobistego zwrotu Opaski według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2do niniejszej Umowy.
2. Uczestnik zobowiązuje się do:

- korzystania z Opaski w sposób zgodny z przeznaczeniem, dbania o stan fizyczny powierzonej Opaski i utrzymania jej w stanie technicznym, jaki prezentuje w dniu jej wydania,

- nie usuwania/nie wyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Opasce. Uczestnik oświadcza i rozumie, że usunięcie karty SIM z Urządzenia pozbawia go możliwości kontaktu z centrum teleopieki, a w konsekwencji możliwości uzyskania pomocy,

- niewykorzystywania urządzenia do wykonywania połączeń z centrum teleopieki  
w sytuacjach niewymagających natychmiastowej pomocy, jak również nie stanowiących zagrożenia dla zdrowia i życia Uczestnika.

1. W przypadku utraty lub uszkodzenia Opaski, Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego informowania o tym fakcie wskazanego przedstawiciela Gminy.
2. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z Opaski, winę ponosi Uczestnik, on także pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.
3. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.
4. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowaną opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie siły wyższej, zdarzenia zewnętrzne niemożliwe do przewidzenia lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.
5. Uczestnik zobowiązuje się do nie przekazywania Opaski osobom trzecim, jak również nie wywożenia Urządzenia poza terytorium Polski.
6. Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie Usługi teleopieki odbywa się na terenie Polski, natomiast nie obejmuje usług poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**§ 6**

1. Korzystanie z Usługi teleopieki jest dobrowolne.
2. Odpowiedzialność Gminy z tytułu nieprawidłowego i niezgodnego z przeznaczeniem korzystania z Opaski jest wyłączona.
3. Gmina nie ponosi odpowiedzialności:

- za korzystanie z Opaski w sposób niezgodny z przeznaczeniem,

- z tytułu uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego użytkowania Opaski,

- w przypadku odłączenia Opaski z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika Opaski lub rozładowania Opaski w czasie świadczenia usługi,

- w przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia przez Uczestnika,

- korzystania z Opaski przez inną osobę niż Uczestnik.

1. Gmina nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

**§ 7**

1. Umowa może zostać wypowiedziana w każdym momencie z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy winno być sporządzone   
   w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W każdej chwili umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron i nie wymaga  
   to formy pisemnej. Potwierdzeniem rozwiązania umowy będzie data zwrotu opaski odnotowana w protokole zdawczo – odbiorczym.
3. Niniejsza Umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:

- upływu okresu jej obowiązywania,

- przerwania uczestnictwa w programie w związku ze zmianą miejsca zamieszkania Uczestnika,

- objęcia Uczestnika stałą pomocą opiekuńczo-leczniczą (świadczoną m. in. przez Dom Pomocy Społecznej),

- zgonu Uczestnika,

- rozwiązania lub wypowiedzenia umowy na zakup i dostawę Opasek monitorujących stan zdrowia wraz z kompleksową usługą całodobowego centrum teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” edycja 2025.

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Gminę w trybie natychmiastowym  
   w następujących okolicznościach:

- naruszenie przez Uczestnika postanowień niniejszej Umowy lub innych postanowień  
w ramach Programu,

- trwałego uszkodzenia Opaski z winy Uczestnika.

1. Po zakończeniu okresu, na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu Umowy z innych przyczyn, Uczestnik zobowiązany jest zwrócić Gminie Opaskę  
   w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką sieciową  
   w terminie kolejnych 14 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 5.
2. W przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu Opaski przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zwrotu Opaski zgodnie z ust. 3 dokonuje osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki (przedstawiciel ustawowy).
3. Użyczający oświadcza, iż zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe uczestnika oraz osób wskazanych przez uczestnika zgodnie z postanowieniami umowy, regulaminu oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (dalej: RODO) a także z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Uczestnik oświadcza, iż wyraża zgodę na udostępnienie danych osobowych niezbędnych dla przygotowania i realizacji usługi podmiotowi ………………………, z siedzibą  
   ul. ……………………………………………………………………………………………………………………………….…., który po udostępnieniu danych osobowych przez Użyczającego staje się odrębnym administratorem danych osobowych uczestników oraz osób wskazanych w rozumieniu przepisów art. 4 pkt. 7 RODO.

**§ 8**

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Gmina zastrzega sobie prawo do kontroli realizacji postanowień niniejszej Umowy  
   w miejscu zamieszkania Uczestnika programu.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Osobami do kontaktu z Uczestnikiem programu w trakcie realizacji Umowy jest

Pani …………………………………………… tel. …………………………………. e-mail ……………………………

Gmina : Uczestnik:

……………………………………………….. …………………………………………….

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – protokół zdawczo - odbiorczy.

Załącznik Nr 2 – oświadczenie osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki (przedstawiciela ustawowego).

Załącznik Nr 3 – klauzula informacyjna RODO dla osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki (przedstawiciela ustawowego).