

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa  
w programie osłonowym  
„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin świadczenia usług teleopiekuńczych, zwany dalej Regulaminem, określa zasady i warunki przyznawania przez Miasto Siemiatycze usług teleopiekuńczych na rzecz seniorów przystępujących do programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.
2. Świadczenie usług teleopiekuńczych odbywa się nieodpłatnie na podstawie umowy zawartej z uczestnikiem programu na okres od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r.

**§ 2**

**Definicje**

Użyte w Regulaminie pojęcia oznaczają:

Program – oznacza program „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022, realizowany przez Miasto Siemiatycze

Uczestnik – osoba, która została zakwalifikowana do programu zgodnie z zasadami określonymi w ramach niniejszego regulaminu.

**§ 3**

**Pomoc świadczona w zakresie Programu**

1. W ramach programu świadczone są usługi teleopiekuńcze, czyli całodobowy domowy system wsparcia Uczestników przez teleopiekunów, którzy pracują w centrum teleopieki w pełnej gotowości do odebrania sygnału alarmowego od podopiecznego.
2. Uczestnicy otrzymują nieodpłatnie monitorującą stan zdrowia opaskę na nadgarstek z przyciskiem SOS z możliwością połączenia głosowego z centrum teleopieki wraz z instrukcją obsługi i kartą SIM.
3. Po otrzymaniu sygnału, teleopiekunowie organizują pomoc adekwatną do sytuacji danej osoby.
4. Opaska monitorująca stan zdrowia wyposażona jest w przycisk SOS z możliwością połączenia z centrum teleopieki oraz dodatkowe funkcje m.in. detektor upadku, lokalizator GPS.
5. Opaska monitorująca stan zdrowia jest własnością Miasta Siemiatycze i zostaje użyczona Uczestnikowi na podstawie umowy o świadczenie usług teleopiekuńczych.
6. Warunkiem objęcia Uczestnika Programu całodobową teleopieką przez centrum teleopieki jest dostępność sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania Uczestnika, noszenie opaski monitorującej stan zdrowia na nadgarstku i zapewnienie właściwego poziomu naładowania baterii.
7. Opaska monitorująca stan zdrowia służy do natychmiastowego poinformowania teleopiekuna przez przycisk SOS w celu wezwania pomocy, w przypadku zagrożenia życia, zdrowia lub bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się z pracownikami centrum teleopieki, którzy udzielają

adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy, w tym m.in. informują osoby wskazane do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, wzywają pogotowie ratunkowe lub inne służby ratunkowe, jeśli sytuacja tego wymaga.

8. W ramach Programu Uczestnik ma zapewnione:
  - a. podłączenie opaski monitorującej zdrowie do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z centrum teleopieki pod warunkiem, o którym mowa w ust. 6,
  - b. przeszkolenie grupowe lub indywidualne w zakresie obsługi opaski monitorujące stan zdrowia oraz prezentację działania systemu teleopieki,
  - c. zapis i możliwość generowania raportu ze wskaźników mierzonych przez opaskę monitorującą stan zdrowia,
  - d. całodobowy monitoring i rejestrację sygnałów alarmowych,
  - e. możliwość kontaktu z pracownikami centrum teleopieki w sytuacjach zagrożenia zdrowia, życia lub złego samopoczucia.

#### **§ 4**

##### **Warunki uczestnictwa w Programie**

1. Projekt skierowany jest do seniorów wymagających wsparcia, których stan zdrowia może powodować zagrożenie życia, zdrowia lub bezpieczeństwa.
2. Osoby przystępujące do Programu obligatoryjnie muszą spełnić następujące warunki:
  - a. posiadać miejsce zamieszkania na terenie Miasta Siemiatycze,
  - b. być osobą, która ukończyła 65 rok życia.
3. Oprócz kryteriów, o których mowa w ust. 2, ocenie będzie podlegać spełnianie poniższych warunków z uwzględnieniem ich wagi poprzez odpowiednią punktację:
  - a. osoby samotnie zamieszkujące - 10pkt
  - b. osoby zamieszkujące wspólnie z rodziną, jednak większość czasu spędzające same - 5 pkt
  - c. osoby pozostające w miejscu zamieszkania (nie wychodzące z domu) – 10 pkt
  - d. osoby o ograniczonych wyjściach z miejsca zamieszkania - 5 pkt
  - e. osoby posiadające aktualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - 10 pkt
  - f. osoby posiadające aktualne orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności- 7 pkt
  - g. osoby długotrwale lub przewlekle chore - 5 pkt.
4. Warunkiem uczestnictwa w programie jest zdolność do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na urządzeniu.
5. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie powinny zapoznać się z niniejszym regulaminem oraz udokumentować spełnienie warunków uczestnictwa poprzez złożenie dokumentów określonych w § 6 ust.3.
6. O zakwalifikowaniu osoby do udziału w Programie będzie decydować liczba uzyskanych punktów, a w przypadku jednakowej liczby punktów kolejność zgłoszeń.

## **§ 5**

### **Warunki rozpoczęcia wsparcia**

1. Warunkiem rozpoczęcia wsparcia jest:
  - a. podpisanie przez uczestnika umowy o świadczenie usług teleopiekuńczych oraz dostarczenie dokumentów niezbędnych do objęcia Uczestnika usługą teleopiekuńczą.
  - b. zapoznanie się Uczestnika z instrukcją obsługi przekazanego urządzenia.

## **§ 6**

### **Zasady naboru do Programu**

1. Warunkiem uczestnictwa w procesie naboru jest poprawne wypełnienie i dostarczenie dokumentów zgłoszeniowych do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach ul. 11 Listopada 35A, pokój nr 101 od 12 kwietnia 2022 r. do 30 kwietnia 2022 r.
2. Dokumenty należy składać osobiście lub za pomocą poczty tradycyjnej. Za datę wpłynięcia formularzy przyjmuje się datę wpływu poprawnie wypełnionych dokumentów do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach.
3. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie składają następujące dokumenty.
  - a. wniosek o przystąpienie do Programu według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu,
  - b. kserokopię orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy),
  - c. oryginał lub kserokopię innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia (jeśli dotyczy)
  - d. klauzulę informacyjną na przetwarzanie danych osobowych według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu.
4. Dokumenty zgłoszeniowe składane w kserokopii powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem na dzień złożenia wniosku przez wnioskodawcę.
5. Dokumenty zgłoszeniowe muszą być wypełnione czytelnie, na właściwym wniosku, w języku polskim i podpisane własnoręcznym podpisem osoby ubiegających się o udział w Programie.
6. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w Programie
7. Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach powołuje komisję kwalifikacyjną, której zadaniem będzie dokonanie wyboru uczestników Programu.
8. Komisja kwalifikacyjna kwalifikuje uczestników do Programu według zasad określonych w § 4 i 6 Regulaminu.
9. W przypadku stwierdzenia, że dokumenty zgłoszeniowe nie spełniają warunków formalnych, osoba ubiegająca się o udział w Programie zostanie wezwana do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. W przypadku nieuzupełnienia dokumentacji wniosek w/w osoby zostanie odrzucony.
10. Po przeprowadzeniu naboru komisja kwalifikacyjna tworzy listę osób zakwalifikowanych do Programu oraz listę rezerwową.
11. Informacja na temat zakwalifikowania do Programu zostanie przekazana Uczestnikowi na piśmie.

12. Dane osobowe i dokumenty zgłoszeniowe Uczestnika będą przetwarzane i archiwizowane w postaci papierowej z zachowaniem stosownych przepisów prawnych, dotyczących ochrony danych osobowych i archiwizacji.
13. Z osobami, które zostały zakwalifikowane do Programu zostanie podpisana umowa o świadczenie usług teleopiekuńczych według wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do Regulaminu.

## **§ 7**

### **Obowiązki Uczestnika Programu**

1. Uczestnik odpowiada za przekazaną mu do użytkowania opaskę monitorującą stan zdrowia. W przypadku jej utraty lub uszkodzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego informowania o tym fakcie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach.
2. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z urządzenia winę ponosi Uczestnik, który 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 użytą opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie siły wyższej (przez którą rozumie się zdarzenie zewnętrzne niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia) lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.

## **§ 8**

### **Postanowienia końcowe**

1. Miasto Siemiatycze nie ponosi odpowiedzialności za szkody materialne i niematerialne związane ze świadczeniem usług teleopiekuńczych dla Uczestników Programu.
2. W przypadku śmierci Uczestnika Programu opaska zostaje przekonfigurowana i przekazana do użytku kolejnej osobie kwalifikującej się do udziału w Programie.
3. Miasto Siemiatycze zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie.
4. Zmiany niniejszego Regulaminu dokonywane są w trybie przewidzianym dla jego wprowadzenia.

Załączniki do niniejszego regulaminu:

1. Załącznik nr 1 Wniosek o przystąpienie do programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022;
2. Załącznik nr 2 Klauzula informacyjna;
3. Załącznik nr 3 Umowa o świadczenie usług teleopiekuńczych

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
PESEL

.....  
Telefon/adres e-mail

### **Wniosek o przystąpienie do programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022**

Ja niżej podpisana/y zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z usług teleopiekuńczych w ramach programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.

#### Do wniosku dołączam:

1. Orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)  
**TAK/NIE\***
2. Oryginał lub kserokopię innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia (jeśli dotyczy)  
**TAK/NIE\***

#### Oświadczam, że:

1. Mieszkam na terenie miasta Siemiatycze, pod adresem wskazanym w niniejszym wniosku  
**TAK/NIE\***
2. Ukończyłam/łem 65 rok życia **TAK/NIE\***
3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie **TAK/NIE\***
4. Jestem osobą zamieszkującą z innymi osobami, jednak większość czasu spędzam sam/a w domu **TAK/NIE\***
5. Pozostaję w miejscu zamieszkania (nie wychodzę z domu) **TAK/NIE\***
6. Jestem osobą o ograniczonych wyjściach z miejsca zamieszkania **TAK/NIE\***

7. Posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **TAK/NIE\***

8. Jestem osobą długotrwale lub przewlekle chorującą **TAK/NIE\***

Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług teleopiekuńczych w ramach programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022. Jestem osobą zdolną do obsługi alarmowego przycisku znajdującego się na urządzeniu do teleopieki.

.....

podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

\*Niepotrzebne skreślić

### **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach z siedzibą przy ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, tel.: 85 655 69 57; adres e-mail: mops@siemiatycze.eu
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji rządowego programu „Korpus Wsparcia Seniorów” gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym przez Administratora - art.6 ust.1 lit. e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3, oraz w celach archiwalnych przez okresy wynikające z jednolitego rzeczowego wykazu akt bądź przepisów archiwalnych.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem ustawowym. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
9. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. dostawcom usług teleinformatycznych, podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**Umowa Nr .....**

**o świadczenie usług teleopiekuńczych i użyczenie urządzeń niezbędnych do realizacji  
usługi w ramach programu osłonowego  
„Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022**

zawarta w dniu .....2022 roku

pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej z siedzibą w Siemiatyczach, ul. 11 Listopada 35A,  
reprezentowanym przez Panią Ewę Romaniuk - Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w  
Siemiatyczach na podstawie pełnomocnictwa Burmistrza Miasta Siemiatycze, z dnia.....

a

Panią/Panem .....

Zamieszkałym/am.....

PESEL.....

Zwaną/y m dalej „Uczestnikiem”

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest bezpłatne świadczenie usług teleopiekuńczych na rzecz Uczestnika Programu wraz z przekazaniem do wyłącznego bezpłatnego użytkownika monitorującej stan zdrowia opaski na nadgarstek wraz z instrukcją obsługi, ładowarką oraz kartą SIM zwanymi dalej „Urządzeniem”.
2. Wartość Urządzenia wynosi ..... zł.
3. Urządzenie, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stanowi własność gminy.

**§ 2**

1. Uczestnik oświadcza, że:
  - a) nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie usług teleopiekuńczych,
  - b) nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przez niego z usług teleopiekuńczych,



- c) 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,
- d) zapoznał się z Regulaminem świadczenia usług teleopiekuńczych oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując wszystkie ich postanowienia oraz zobowiązuje się do ich stosowania.

### §3

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2022 r.

### §4

Przekazanie Urządzenia potwierdzone będzie Protokołem zdawczo-odbiorczym, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.

### §5

1. Uczestnik zobowiązuje się do:
  - a) korzystania z Urządzenia w sposób zgodny z przeznaczeniem, dbania o stan fizyczny powierzonego Urządzenia i utrzymania go w stanie technicznym jaki prezentuje w dniu jego wydania,
  - b) nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Urządzeniu. Uczestnik oświadcza i rozumie, że usunięcie karty SIM z Urządzenia pozbawia go możliwości kontaktu z centrum teleopieki a w konsekwencji braku możliwości udzielenia pomocy,
  - c) niewykorzystywania Urządzenia do wykonywania połączeń z centrum teleopieki w sytuacjach niewymagających natychmiastowej pomocy, jak również niestanowiących zagrożenia dla zdrowia oraz życia Uczestnika.
2. W przypadku utraty lub uszkodzenia Urządzenia, Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach, tel. 85 655 69 57.
3. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego korzystania z Urządzenia winę ponosi Uczestnik, on także pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.
4. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia, Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.
5. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytą opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie siły wyższej lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.
6. Uczestnik zobowiązuje się do nieprzekazywania Urządzenia osobom trzecim, jak również niewywożenia urządzenia poza terytorium Polski.
7. Uczestnik Programu przyjmuje do wiadomości, że świadczenie usług teleopiekuńczych odbywa się na terenie Polski, natomiast nie obejmuje usług poza krajem.
8. W celu prawidłowej realizacji usług teleopiekuńczych Uczestnik zobowiązuje się do:

- a) wypełnienia Karty Informacyjnej Podopiecznego dotyczącej m. in. Jego stanu zdrowia według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszej umowy i dostarczenia jej do ww. Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach, I piętro, pok. 101 w terminie do 3 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.
- b) dostarczenia klauzuli informacyjnej/klauzuli zgody na przetwarzanie danych osobowych osób wskazanych do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki, w przypadku zagrożenia życia i zdrowia, wskazanej przez Uczestnika programu w Karcie Informacyjnej Podopiecznego, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszej umowy do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach, I piętro, pok. 101 w terminie do 3 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.

## **§6**

1. Korzystanie z usług teleopiekuńczych jest dobrowolne.
2. Odpowiedzialność Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemiatyczach z tytułu nieprawidłowego i niezgodnego z przeznaczeniem korzystania z Urządzenia jest wyłączona.
3. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach nie ponosi odpowiedzialności:
  - a) za korzystanie z Urządzenia w sposób niezgodny z przeznaczeniem,
  - b) z tytułu uszkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego użytkowania Urządzenia,
  - c) w przypadku odłączenia Urządzenia z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika Urządzenia lub rozładowania Urządzenia w czasie świadczenia usługi,
  - d) w przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia przez Uczestnika,
  - e) korzystania z Urządzenia przez inną osobę niż Uczestnik.
4. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach 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. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu z chwilą:
  - a) upływu okresu jej obowiązywania,
  - b) przerwania uczestnictwa w programie w związku ze zmianą zamieszkania Uczestnika poza Miasto Siemiatycze,
  - c) objęcia Uczestnika stałą pomocą opiekuńczo – leczniczą (świadczoną m.in. przez Domy Pomocy Społecznej, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy),
  - d) zgonu uczestnika,
  - e) rozwiązania lub wypowiedzenia umowy na zakup i dostawę opasek monitorujących stan zdrowia wraz z kompleksową usługą całodobowo centrum teleopieki w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.

3. Umowa może zostać rozwiązana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach trybie natychmiastowym w następujących okolicznościach:
  - a) naruszenia przez Uczestnika postanowień niniejszej Umowy lub innych postanowień w ramach Programu,
  - b) trwałego uszkodzenia Urządzenia z winny użytkownika.
4. Po zakończeniu okresu na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu Umowy z innych przyczyn, Uczestnik zobowiązany jest zwrócić Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Siemiatyczach Urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM oraz ładowarką w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. w przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu Urządzenia przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zwrotu Urządzenia zgodnie z ust. 4 dokonuje osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki.

#### **§8**

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Siemiatyczach**

.....  
**Uczestnik/ Przedstawiciel ustawowy**

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Protokół zdawczo – odbiorczy

Załącznik nr 2 – Karta Informacyjna Podopiecznego

Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna/klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych