

**REGULAMIN**  
**Domu Dziennego Pobytu „Retro”**  
**w Zielonej Górze ul. Reja 8**

§ 1. Dom Dziennego Pobytu jest integralną częścią działalności Centrum Usług Opiekuńczych w Zielonej Górze.

§ 2. Przeznaczony jest dla osób starszych, w pierwszej kolejności samotnych, zamieszkałych na terenie miasta Zielona Góra.

§ 3. Podstawą przyjęcia do Domu Dziennego Pobytu jest decyzja Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej oraz właściwe zaświadczenie lekarskie.

§ 4. Podopieczny Domu musi być samodzielny w zakresie podstawowych czynności higienicznych i żywieniowych.

§ 5. Przed przyjęciem do DDP, osoba zainteresowana lub prawny opiekun zostaje poinformowany o zasadach pobytu i organizacji funkcjonowania placówki

§ 6. Do zadań Domu należy:

1. świadczenie podopiecznym usług opiekuńczych poprzez możliwość dziennego pobytu,
2. zapewnienie co najmniej dwóch posiłków (obiadu i kolacji),
3. umożliwienie podopiecznym korzystania z przedmiotów i urządzeń służących do utrzymania higieny osobistej oraz korzystanie ze sprzętu radiowo-telewizyjnego,
4. organizowanie zajęć w ramach terapii zajęciowej,
5. włączanie podopiecznych do czynnego uczestnictwa w życiu placówki,
6. zaspakajanie potrzeb towarzyskich i kulturalnych poprzez organizowanie życia kulturalnego, uroczystości rodzinnych i Świąt,
7. pomoc podopiecznym w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych,
8. zorganizowanie dostarczenia posiłków do domu podopiecznego w czasie jego nieobecności spowodowanej krótkotrwałą chorobą.

§ 7. Pobyt w Domu jest dobrowolny i bezpłatny. Podopieczny ponosi jedynie koszty podawanych posiłków (w wysokości podanej w decyzji administracyjnej MOPS ), wpłacanych **do każdego 10 dnia danego miesiąca w kasie Centrum Usług Opiekuńczych przy ul. Witebskiej nr 2.**

**§ 8.** W razie planowanej dłuższej nieobecności osoba korzystająca z Domu/opiekun rodzinny - powinna powiadomić Kierownika lub innego pracownika co najmniej 3 dni przed terminem.

**§ 9.** Nieuzasadniona nieobecność w okresie 2 tygodni upoważnia Kierownika do skreślenia podopiecznego z listy uczestników DDP po uprzednim uzgodnieniu podjętej decyzji z Dyrektorem Centrum Usług Opiekuńczych .

**§ 10.** Pracownicy i Kierownik nie odpowiadają za przedmioty wartościowe Uczestników, przynoszone do placówki.

**§ 11.** W placówce prowadzona jest dokumentacja dotycząca podopiecznych:

1. Decyzja administracyjna MOPS dotycząca skierowania uczestnika do DDP „Retro”,
2. Karta uczestnika,
3. Zaświadczenie lekarskie,
4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
5. Wywiad z podopiecznym DDP/ opiekunem rodzinnym uczestnika
6. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem DDP:
  - a) uczestnika - *załącznik Nr 1*
  - b) opiekuna rodzinnego (rozszerzenie o zasady dotyczące przyrowadzania i odbioru podopiecznego z placówki) – *załącznik Nr 2*
7. Oświadczenie uczestnika/opiekuna rodzinnego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnieniu wizerunku - *załącznik Nr 3*.

**§ 13. Dodatkowe rozporządzenia dotyczące opiekunów osób dotkniętych otępieniem:**

- a) Prawny opiekun zobowiązany jest do zabezpieczenia podstawowych środków higieny, zmiennej bielizny i odzieży dla podopiecznego,
- b) W przypadku widocznego pogorszenia stanu zdrowia uczestnika, prawny opiekun zobowiązany jest do jak najszybszej konsultacji z lekarzem prowadzącym i poinformowaniu osoby odpowiedzialnej w placówce o wynikach badania.

Zielona Góra, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko )

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem wewnętrznym DDP, zostałam/łem poinformowana/y o zasadach organizacji i funkcjonowania placówki i zobowiązuję się do przestrzegania powyższego rozporządzenia.

.....  
Podpis czytelny

Zielona Góra, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem DDP Retro, zostałam/łem poinformowana/y o zasadach organizacji i funkcjonowania placówki.

Będąc najbliższym członkiem rodziny/lub/osobą zainteresowaną, zobowiązuję się do codziennego przyrowadzania i odbierania: ....., zgodnie z godzinami pracy Domu Dziennego Pobytu „Retro”.

W przypadku, gdy osobiście nie jestem w stanie wykonać powyższych czynności, upoważniam do tego:

.....

.....  
Podpis czytelny

Zielona Góra, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

## OŚWIADCZENIE

uczestnika / opiekuna rodzinnego DDP Retro  
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych  
oraz udostępnieniu wizerunku

**W związku z wejściem w życie 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 maja 2016 r.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w celach realizacji zadań placówki DDP „Retro”.**

**Oświadczam również, że:**

1. Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego wizerunku (zdjęć), wywiadów i nagrań z moją osobą w materiałach informacyjno-promocyjnych, służących działalności i promocji placówki
2. Zgoda, o której mowa w pkt. 1 obejmuje wszelkie formy publikacji **pod warunkiem poszanowania moich dóbr osobistych,**
3. Wyrażenie zgody dotyczące pkt. 1 jest dobrowolne, aczkolwiek wiadomym mi jest, że odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości pełnego uczestnictwa w życiu placówki,
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
5. Mam prawo żądania usunięcia moich danych osobowych lub zaprzestania ich przetwarzania, z zastrzeżeniem, iż żądanie takie jest równoznaczne z brakiem możliwości uczestnictwa w życiu placówki.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis czytelny uczestnika/ opiekuna rodzinnego