**REGULAMIN REKRUTACJI**

uczestnictwa w zajęciach w ramach

Domu Opieki Dziennej

1. Opieka w ramach Domu Opieki Dziennej świadczona jest przez Towarzystwo Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina” w Chmielniku.
2. Celem głównym wsparcia jest wzrost aktywności społecznej, intelektualnej, fizycznej osób niesamodzielnych poprzez prowadzenie Domu Opieki Dziennej w Chmielniku dla osób starszych/niesamodzielnych (osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym) zamieszkujących na terenie powiatu rzeszowskiego.
3. Rekrutacja odbywa się poprzez złożenie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych przez uczestnika i złożenie ich w biurze Towarzystwa Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina” w Chmielniku 146, 36-016 Chmielnik.
4. Uczestnictwo w zajęciach będzie odpłatne; cena będzie zależeć od ilości podopiecznych jednocześnie przebywających w DOD.
5. Warunkiem zorganizowania grupy jest rekrutacja minimum 25 osób.
6. **Przepisy ogólne**
7. Regulamin rekrutacyjny uczestnictwa w zajęciach w ramach Domu Opieki Dziennej został opracowany przez Towarzystwo Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina” w Chmielniku
8. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o;

* Organizatorze– należy przez to rozumieć Towarzystwo Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina” w Chmielniku 146, 36-016 Chmielnik
* Domu Opieki Dziennej (DOD) – należy przez to rozumieć wsparcie poprzez Dom Opieki Dziennej w Chmielniku, zapewniający opiekę dzienną dla osób starszych/niesamodzielnych,
* Osobach niesamodzielnych – należy przez to rozumieć osobę, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia, niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego,
* Pobycie w Domu Opieki Dziennej – należy przez to rozumieć korzystanie ze wszystkich świadczeń świadczonych przez DOD,
* Kandydacie – należy przez to rozumieć osobę starszą/niesamodzielną zainteresowaną udziałem w projekcie, która złożyła Formularz rekrutacyjny,
* Uczestnik DOD- osoba która zakwalifikowała się do uczestnictwa w zajęciach w ramach DOD-u (wypełnienie formularza oraz podpisanie załączników)

1. **Uczestnicy DOD-u**
2. Uczestnikami wsparcia mogą być osoby, spełniające następujące warunki;

* są osobami starszymi/niesamodzielnymi, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia, niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego
* zamieszkują na terenie powiatu rzeszowskiego (weryfikacja na podstawie oświadczenia),
* deklarujące dobrowolnie chęć udziału w odpłatnych zajęciach

1. **Proces rekrutacji**
2. Rekrutacja osób do uczestnictwa w zajęciach odbywa się na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie.
3. Rekrutacja uczestników prowadzona będzie do chwili utworzenia pełnej grupy.
4. O zakwalifikowaniu się do uczestnictwa w zajęciach decyduje kolejność złożenia formularza rekrutacyjnego wraz z załącznikami.
5. Złożone dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
6. Dokumentacja rekrutacyjna archiwizowana będzie w Biurze Towarzystwa Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina” w Chmielniku 146 z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych.
7. **Uczestnictwo w zajęciach**
8. Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest podpisanie Oświadczeń będących załącznikami do regulaminu oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych
9. **Prawa i obowiązki uczestnika**
10. DOD funkcjonował będzie w Chmielniku 4 „A” w dni robocze od poniedziałku do piątku w wymiarze 8 godzin dziennie, w godzinach dostosowanych do potrzeb Uczestników wsparcia w ramach funkcjonowania DOD.
11. Uczestnik zajęć w ramach DOD ma prawo do;

* całodziennych usług opiekuńczych,
* specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym rehabilitacyjnych,
* specjalistycznego wsparcia w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych oraz bieżących spraw życia codziennego,
* zajęć aktywizujących w sferze fizycznej, intelektualnej i społecznej,
* korzystania z wyżywienia,
* uczestnik dojeżdża na zajęcia we własnym zakresie
* godnego traktowania z uwzględnieniem zasady równości i poszanowania godności osobistej,
* dostępu do wglądu oraz poprawiania swoich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji projektu.

1. Uczestnik wsparcia w ramach DOD jest zobowiązany do;

* udziału w proponowanych przez DOD formach wsparcia mających na celu podniesienie standardu funkcjonowania osoby starszej/niesamodzielnej,
* udziału w rehabilitacji ruchowej i społecznej, a w tym; udziału w zajęciach grupowych i indywidualnych,
* potwierdzania uczestnictwa,
* ponoszenia odpłatności za pobyt, w wysokości zależnej od ilości podopiecznych jednocześnie przebywających w DOD;

1. **Rezygnacja z uczestnictwa w zajęciach**
2. Może nastąpić rezygnacja z uczestnictwa w projekcie w trakcie jego trwania.

**Postanowienia końcowe**

1. Niniejszy Regulamin zostaje zatwierdzony przez Organizatora.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Organizator zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian do nin. Regulaminu.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
4. Treść Regulaminu jest dostępna w Biurze Towarzystwa Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina”

**Załączniki do regulaminu:**

* + - 1. Formularz Rekrutacyjny
      2. Oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie powiatu rzeszowskiego

………………… ……………………. …………………………………………

\*Numer formularz \*Data i godzina wpływu \*Pieczęć, podpis przyjmującego formularz

\*Wypełnia przyjmujący

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  | | | |
| **3** | **Data i miejsce urodzenia** |  | | | |
| **4** | **Seria i nr dowodu osobistego** |  | | | |
| **6** | **PESEL** |  | | | |
| **7** | **Adres zamieszkania (wraz z kodem pocztowym)** |  | | | |
| **8** | **Gmina** |  | | | |
| **9** | **Powiat** |  | | | |
| **10** | **Województwo** |  | | | |
| **11** | **Obszar** | **Miejski** |  | **Wiejski** |  |
| **12** | **Telefon/** **E-mail** |  | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r.poz. 1182)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………  Miejscowość, data | ……………………………  Podpis |

Załączniki:

Oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie powiatu rzeszowskiego

Oświadczenie o niesamodzielności i konieczności zapewnienia opieki przez osoby drugie

**Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………………...

identyfikująca/y się dowodem osobistym o numerze ………………………………………….

i numerem PESEL……………………………………………………………………………….

oświadczam, że moim miejscem zamieszkania jest ………………………………………….

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

znajdujący się na terenie powiatu rzeszowskiego, w województwie podkarpackim. .

Informacja zgodna jest ze stanem fatycznym na dzień …………………………………….

Zobowiązuję się także niezwłocznie poinformować Organizatora o zmianie moich danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………  Miejscowość, data | ……………………………  Podpis |

**Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………………...

identyfikująca/y się dowodem osobistym o numerze ………………………………………….

i numerem PESEL……………………………………………………………………………….

oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną która ze względu na wiek / stan zdrowia / niepełnosprawność\* wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………  Miejscowość, data | ……………………………  Podpis |