Załącznik nr 5  
do Regulaminu rekrutacji i udziału   
w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023

**Umowa**

uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 - Moduł II - świadczenie usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców gminy Świerklaniec w wieku 65 lat i więcej, zawarta w Nakle Śląskim w dniu ……………………… 2023 roku pomiędzy:

Gminą Świerklaniec,

w imieniu której działa Ośrodek Pomocy Społecznej w Świerklańcu ul. Główna 62, 42-620 Nakło Śląskie, reprezentowanym przez Katarzynę Shuheber - Dyrektora,

zwany dalej „Realizatorem”

a

Panią/Panem: …………………………………………………………………………………………………

PESEL …………….………. zamieszkałą/ym ………………………………………………………

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”

zwanymi również dalej wspólnie Stronami, w związku z zakwalifikowaniem Uczestnika do udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 - Moduł II – świadczenie usług opieki na odległość na rzecz osób starszych – mieszkańców gminy Świerklaniec w wieku 65 lat i więcej, zwanego dalej Programem.

Strony postanawiają zawrzeć niniejszą umowę.

§1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest bezpłatne świadczenie usług teleopieki na rzecz Uczestnika wraz przekazaniem do wyłącznego bezpłatnego użytkowania opaski bezpieczeństwa na nadgarstek wraz z instrukcją obsługi i ładowarką wyposażoną w kartę SIM zwaną dalej „Urządzeniem”.
2. Wartość Urządzenia wynosi ………………zł.
3. Urządzenie, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stanowi własność Gminy Świerklaniec, a Uczestnik nie ma prawa nim samowolnie dysponować.
4. Przekazanie Urządzenia potwierdzone będzie Protokołem zdawczo-odbiorczym.
5. Wykonawcą usługi opieki na odległość (teleopieki), dalej Wykonawca, jest ………..……………

§2

Uczestnik oświadcza, że:

1. nie ma żadnych przeszkód technicznych, które uniemożliwiałyby lub utrudniały świadczenie usług teleopieki,
2. nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do korzystania przez niego z usług teleopieki,
3. wszystkie dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w toku naboru do Programu, a także
4. wszelkie złożone przez niego oświadczenia są zgodne z prawdą oraz nadal aktualne,
5. zapoznał się z Regulaminem Programu, którego załącznik stanowi niniejsza Umowa oraz postanowieniami niniejszej Umowy, akceptując wszystkie ich postanowienia oraz zobowiązuje się do ich stosowania,
6. zapoznał się z przedłożonymi mu dokumentami Wykonawcy usługi teleopieki,
7. uzyskał zgodę wyznaczonego do kontaktów opiekuna/opiekunów.

§3

1. Uczestnik zobowiązuje się do:
2. korzystania z Urządzenia w sposób zgodny z przeznaczeniem i instrukcją używania,
3. zabezpieczenia opaski przez możliwością zniszczenia, uszkodzenia lub kradzieży,
4. niedokonywania samodzielnych napraw opaski lub niedokonywania zmian w opasce, w tym nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Urządzeniu. Uczestnik oświadcza i rozumie, że usuniecie karty SIM z Urządzenia pozbawia go możliwości kontaktu z Centrum Teleopieki, a w konsekwencji brakiem możliwości udzielenia pomocy oraz może grozić uszkodzeniem Urządzenia i koniecznością poniesienia kosztów naprawy lub wymiany Urządzenia,
5. niewykorzystywania Urządzenia do wykonywania połączeń z Centrum Teleopieki w sytuacjach niewymagających natychmiastowej pomocy, jak również niestanowiących zagrożenia dla zdrowia i życia uczestnika.
6. W przypadku utraty lub uszkodzenia Urządzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Ośrodka Pomocy Społecznej w Świerklańcu osobiście, telefonicznie pod nr telefonu 32/390 21 88, wew. 22 lub 23 lub w inny sposób.
7. Uczestnik ponosi pełną odpowiedzialność za uszkodzenia wynikłe z niewłaściwego i nieodpowiedniego, niezgodnego z instrukcją korzystania z Urządzenia oraz pokrywa wszystkie koszty związanie z naprawą sprzętu.
8. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty Urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu pieniężnego równowartości Urządzenia lub zwrotu sprzętu o podobnych parametrach technicznych.
9. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowaną opaskę uszkodzoną w następstwie siły wyższej, zdarzenia zewnętrznego niemożliwego do przewidzenia lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą sprzętu.
10. Uczestnik zobowiązuje się do nieprzekazywania Urządzenia osobom trzecim, jak również niewywożenia Urządzenia poza terytorium Polski.
11. Uczestnik przyjmuje do wiadomości, że świadczenie usług teleopieki odbywa się na terenie Polski, natomiast nie obejmuje usługi poza krajem.
12. Uczestnik nie jest odpowiedzialny za zużycie Urządzenia będącego następstwem zwykłego używania.

§ 4

* 1. Korzystanie z usług teleopieki jest dobrowolne i bezpłatne.
  2. Odpowiedzialność Gminy Świerklaniec / Ośrodka Pomocy Społecznej w Świerklańcu z tytułu nieprawidłowego i niezgodnego z przeznaczeniem korzystania z Urządzenia jest wyłączona.
  3. Gmina Świerklaniec / Ośrodek Pomocy Społecznej w Świerklańcu nie ponosi odpowiedzialności:

1. za korzystanie z Urządzenia w sposób niezgodny z przeznaczeniem,
2. z tytułu szkodzenia lub uszczerbku na zdrowiu wynikającego z nieprawidłowego użytkowania Urządzenia,
3. w przypadku odłączenia Urządzenia z przyczyn leżących po stronie Uczestnika lub samodzielnego wyłączenia przez Uczestnika Urządzenia lub rozładowania Urządzenia w czasie świadczenia usługi,
4. w przypadku podania nieprawdziwych informacji dotyczących danych osobowych lub stanu zdrowia przez Uczestnika,
5. korzystania z Urządzenia przez inną osobę niż Uczestnik.
   1. Gmina Świerklaniec/Ośrodek Pomocy Społecznej w Świerklańcu nie ponosi odpowiedzialności oraz nie pokrywa kosztów nieuzasadnionego wezwania służb medycznych.

§ 5

1. Każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę w każdym momencie z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy winno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Za równoznaczne z wypowiedzeniem Umowy z zachowaniem terminu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 1, uważa się również złożenie pisemnej rezygnacji z uczestnictwa w Programie.
3. Za równoznaczne z rozwiązaniem Umowy bez okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 1, uważa się skreślenie z listy Uczestników Programu w związku z:

* znacznym pogorszeniem stanu zdrowia uniemożliwiającym dalsze korzystanie z usługi,
* stałą zmianą miejsca pobytu poza teren gminy Świerklaniec,
* objęciem całodobową opieką instytucjonalną np. w domu pomocy społecznej lub innej
* placówce stacjonarnej (Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, hospicjum, itp.),
* przerwaniem użytkowania opaski przez okres ciągły trwający ponad 14 dni bez powiadamiania Centrum Teleopieki o przyczynie przerwania,
* brakiem możliwości świadczenia usług przewidzianych w Programie niezależnym od Realizatora, Wykonawcy, Centrum Teleopieki lub Uczestnika Programu.

1. Realizator może wypowiedzieć niniejszą Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 1, w sytuacji, gdy:
2. Uczestnik narusza postanowienia niniejszej Umowy lub inne postanowienia Programu,
3. Uczestnik będzie nadużywał połączeń z Centrum Teleopieki w celu wywołania fałszywych alarmów,
4. doszło do trwałego uszkodzenia Urządzenia z winy Uczestnika.
5. Po zakończeniu okresu, na jaki została zawarta niniejsza Umowa lub po rozwiązaniu Umowy z innych przyczyn, Uczestnik zobowiązany jest zwrócić Realizatorowi Urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM i ładowarką w terminie 7 dni kalendarzowych, z zastrzeżeniem ust. 6 bez uprzedniego wezwania.
6. W przypadku zgonu Uczestnika lub braku możliwości osobistego zwrotu Urządzenia przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zwrotu Urządzenia zgodnie z ust. 5 dokonuje osoba wskazana przez Uczestnika do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki.
7. Koszty zwrotu Urządzenia ponosi zwracający.

§ 6

* 1. W przypadku awarii lub nieprawidłowego działania Urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o zaistniałej sytuacji Centrum Teleopieki pod nr tel. ……………
  2. Nieprawidłowości dotyczące działania usługi teleopieki powinny być zgłaszane:
* telefonicznie do Centrum Teleopieki pod nr telefonu: …………………,
* do OPS w Świerklańcu – Koordynatora realizacji zadania.

§ 7

* 1. Umowa zostaje zawarta na czas od dnia jej podpisania do dnia 31 grudnia 2023 r. z zastrzeżeniem § 5 Umowy.
  2. Świadczenie usługi następuje po spełnieniu warunków aktywacji technicznej usługi teleopieki przez Wykonawcę usługi.

§ 8

* 1. Uczestnik, podpisując Umowę, wyraża zgodę na przetwarzanie przez Realizatora danych osobowych, które podane zostaną przez Uczestnika w procesie rekrutacji do Programu, niezbędnych do realizacji Programu.
  2. Ośrodek Pomocy Społecznej w Świerklańcu jest administratorem danych osobowych podanych przez Uczestnika w procesie rekrutacji do Programu w celu przystąpienia do niego prze Uczestnika. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych stanowi Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 - Moduł II – świadczenie usługi opieki na odległość na rzecz osób starczych – mieszkańców gminy Świerklaniec w wieku 65 lat i więcej.

§ 9

Postanowienia końcowe

* 1. Wszystkie zmiany do niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  2. W zakresie nieuregulowanym Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
  3. W przypadku powstania jakiegokolwiek sporu w związku i na tle wykonania niniejszej Umowy, Strony będą starały się rozstrzygnąć go na drodze polubownej, a jeżeli nie będzie to możliwe, sądem właściwym do rozstrzygnięcia każdego sporu będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Realizatora.
  4. Umowa spisana została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron Umowy.

…………………………………………………. ……………………………………………  
 (Realizator) (Uczestnik)