

U M O W A
określająca warunki pobytu
w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku
prowadzonym w ramach Spółki Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o.

zawarta w dniu roku w Sokołowsku pomiędzy:

Sanatoria Dolnośląskie sp. z o.o. z siedzibą w Sokołowsku przy ul. Parkowej 3, kod 58-351 Sokołowsko wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000128228; posiadającą NIP 886-10-10-961 oraz REGON 890314440, w imieniu której działa **Prezes Zarządu Pan Tomasz Maciejowski** zwany w dalszej części umowy „**Spółką**”

a

Nazwisko i imię :

zam.

PESEL :

zwanym „**Uczestnikiem projektu**”

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Uczestnik projektu to osoba korzystająca ze wsparcia w ramach DDOM–tj. osoba niesamodzielna w szczególności osoba powyżej 65 roku życia, której stan nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką POZ i AOS, a jednocześnie nie wymaga całodobowego nadzoru lekarskiego i pielęgniarstwa realizowanego w trybie stacjonarnym zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką POZ i AOS, lub osobą zlecającą wykonanie usługi przez Spółkę dla Pensjonariusza, nad którym sprawuje opiekę.
2. Uczestnik projektu to osoba przebywająca w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku.
3. Przedmiotem umowy jest udzielanie Uczestnikowi projektu świadczeń w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku przez Spółkę na warunkach określonych niniejszą umową.
4. W ramach umowy Uczestnik projektu otrzymuje w szczególności:
 - a) Pobyt w Dziennym Domu Opieki Medycznej w godzinach 8.00 – 16.00 w dni robocze tj. poniedziałek - piątek
 - b) Wyżywienie (dwa posiłki – śniadanie i obiad wraz z napojami)
 - c) Opiekę pielęgniarstwa
 - d) Wsparcie opiekuna medycznego
 - e) Rehabilitację usprawniającą
 - f) Zajęcia terapii zajęciowej
 - g) Opiekę psychologa
 - h) Wsparcie dietetyka
 - i) Wsparcie logopedy/neurologopedy
 - j) Konsultacje z lekarzami specjalistami w zakresie geriatry, rehabilitacji medycznej oraz medycyny rodzinnej.

§ 2.

Obowiązki Uczestnika projektu

1. Przyjęcie Uczestnika projektu do Dziennego Domu Opieki Medycznej następuje na podstawie dokumentów wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Uczestnik

- oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
2. Uczestnik projektu zobowiązuje się stosować do Regulaminu Organizacyjnego Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku określającego jego prawa i obowiązki.
 3. Uczestnik projektu ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe wskutek działania lub zaniechania w związku z pobytem w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku.

§ 3.

Postanowienia szczegółowe

1. Strony zgodnie ustalają, że niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od 30 do 120 dni roboczych z uwzględnieniem zapisów § 4.
2. Dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy jest dniem przyjęcia Uczestnika projektu do Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku tj. od dnia
3. Z tytułu uczestnictwa w projekcie pacjent nie ponosi żadnych kosztów (udział w projekcie jest bezpłatny).

§ 4

Okres obowiązywania i ustanie umowy

1. Czas trwania pobytu Uczestnika projektu w Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku ustalany jest indywidualnie przez Zespół Terapeutyczny, przy czym nie może być krótszy niż 30 dni roboczych i dłuższy niż 120 dni roboczych z uwzględnieniem zapisów pkt. 3 § 4;
2. Pobyt pacjenta może zostać skrócony z założonych 30 dni w przypadku dobrowolnej rezygnacji pacjenta oraz w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, wymagającego realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych (leczenie szpitalne, stacjonarne, całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne), a także w sytuacji braku postępów w wyniku stosowanej terapii, rehabilitacji oraz metod pielęgnacji, jak również edukacji Uczestnika projektu i jego opiekunów faktycznych.
3. W pierwszym miesiącu Uczestnicy projektu przebywać będą w domu opieki medycznej przez 5 dni w tygodniu (dni robocze) przez 8 godzin dziennie, następnie w zależności od poprawy stanu zdrowia, liczba i częstotliwość udzielanych świadczeń może być stopniowo zmniejszana w zależności od potrzeb indywidualnych każdego Uczestnika projektu, jednak nie może odbywać się w czasie krótszym niż 4 godziny dziennie. Spółka może odstąpić od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w sytuacji: wystąpieniem u Uczestnika projektu objawów choroby psychicznej, zachowań agresywnych bądź zagrażających w jakikolwiek sposób funkcjonowaniu DDOM ze względu na dobro oraz bezpieczeństwo innych Uczestników projektu oraz personelu Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku.
 - b) pogorszenia się stanu zdrowia Uczestnika projektu w takim stopniu, że ze względu na jego stan będą istniały przeciwwskazania do dalszego przebywania Dziennym Domu Opieki Medycznej w Sokołowsku.
 - c) Uczestnik projektu naruszać będzie w jakikolwiek sposób postanowienia Regulaminu Organizacyjnego DDOM.
5. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej i może być zrealizowane w terminie 30 dni od zaistnienia okoliczności uzasadniające odstąpieniu od umowy.

§ 5

RODO

1. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U z 2014 poz. 1182, Spółka informuje, iż:
 - a) administratorem danych osobowych Uczestnika projektu są Sanatoria Dolnośląskie sp. z o. o. z siedzibą w Sokołowsku 58-351 Sokołowsko, ul. Parkowa 3,
 - b) dane osobowe Uczestnika projektu przetwarzane będą w celu realizacji niniejszej umowy i nie będą udostępniane innym podmiotom,
 - c) Uczestnik projektu posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
2. Zgodnie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych przez Sanatoria Dolnośląskie sp. z o. o. z siedzibą w Sokołowsku 58-351 ul. Parkowa 3.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Zakres danych osobowych przetwarzanych przez Spółkę w ramach projektu określono w załączniku nr 1 do umowy.

§ 6

1. Uczestnik projektu udziela/~~nie udziela~~ Spółce oraz osobom fizycznym lub prawnym, z którymi jest lub będzie Spółka związana umową lub innego rodzaju stosunkiem prawnym mającym za przedmiot dysponowanie fotografiami autorstwa Spółki, nieograniczonego dozwołonym prawem i nieodwołalnego prawa do wykorzystania zdjęć z wizerunkiem Uczestnika projektu w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (teks jednolity: Dz. U. z 2018 pozycja 1191).
2. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie i inne przetwarzanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w dowolnym celu, zgodnym z obowiązującym prawem, włączając w to w szczególności publikację w gazetach, czasopiśmie okresowych, czasopiśmie okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach www, wystawach, konkursach etc.
3. Równocześnie Uczestnik projektu zrzeka się wszelkich praw i roszczeń związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania zdjęć z jego wizerunkiem, także w przypadku wykorzystywania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.

.....
Spółka

.....
Uczestnik projektu

Załączniki:

1. Zakres danych przetwarzanych w ramach projektu.

Załącznik nr 1 do umowy - Zakres danych przetwarzanych w ramach projektu.

Formularz Uczestnika projektu

Proszę o czytelne wypełnienie formularza

DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU	
Nazwisko	
Imię (Imiona)	
Płeć (K/M)	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia (miejscowość, województwo)	
PESEL, w przypadku braku – nr dokumentu potwierdzającego tożsamość Uczestnika projektu	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Kod pocztowy, miejscowość	
Województwo	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
DANE KONTAKTOWE	
Numer telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	

WYKSZTAŁCENIE*

- niższe niż podstawowe
- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne
- policealne
- wyższe

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU*

- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
- osoba bierna zawodowo
- osoba pracująca
- żadne z powyższych

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

Osoba z niepełnosprawnościami*

- Tak
- Nie
- Odmowa podania informacji

*proszę o zakreslenie właściwej odpowiedzi.