ZARZĄDZENIE NR 182/2021
BURMISTRZA ŻNINA

z dnia 21 października 2021 r.

w sprawie zmiany regulaminu w sprawie przyjęcia „Regulaminu świadczenia usługi transportu door - to - door w Gminie Żnin"

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (T.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1372.) oraz na podstawie wytycznych do umowy nr 047/UDTD/I/2020/00005 z dnia 29 grudnia 2020 r.

zarządzam, co następuje:

§ 1. W regulaminie stanowiącym załącznik do zarządzenia nr 10/2021 z dnia 14 stycznia 2021 r. w sprawie przyjęcia „Regulaminu świadczenia usługi transportu door-to-door w Gminie Żnin" wprowadzam następujące zmiany:

1. § 3 pkt. 3 otrzymuje nowe brzmienie:

„§ 3. 3. Usługa aktywnej integracji obejmuje usługi o charakterze:

a) społecznym, których celem jest nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, m.in. poprzez udział w zajęciach w Centrum Integracji Społecznej (CIS), Klubie Integracji Społecznej (KIS) lub Warsztatach Terapii Zajęciowej (WTZ);

b) zawodowym, których celem jest pomoc w podjęciu decyzji dotyczącej wyboru lub zmiany zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy (poprzez m.in. udział w zajęciach w CIS, KIS lub WTZ, kursy i szkolenia zawodowe), pomoc w utrzymaniu zatrudnienia;

c) edukacyjnym, których celem jest wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb rynku pracy (m.in. edukacja formalna);

d) zdrowotnym, których celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy.".

2. po § 3 pkt. 3 dodaje się pkt 4. w brzmieniu:

„Poprzez aktywizację społeczno-zawodową rozumie się – rozwijanie aktywności w życiu publicznym, społecznym i zawodowym przez osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności poprzez niwelowanie barier związanych z mobilnością tych osób. Aktywizacja ma przyczynić się m.in. do zwiększenia szans rozwoju tych osób, udziału w edukacji, korzystania z infrastruktury społecznej i zwiększenia aktywności zawodowej. Usługa door-to-door ma ułatwić korzystanie z usługi aktywnej integracji , której celem jest zapobieganie procesom ubóstwa, marginalizacji i wykluczenia społecznego. Do usług aktywnej integracji należą usługi o charakterze społecznym, których celem jest nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej m.in. poprzez udział w zajęciach Dziennego Domu Senior+, Uniwersytetu III Wieku, w spotkaniach Koła Związku Emerytów i Rencistów oraz w wydarzeniach kulturalnych. Ułatwienie w dotarciu do lekarzy i specjalistów, do siedziby Powiatowego Zespołu d/s Orzekania o Niepełnosprawności w Mogilnie oraz dotarcie do placówek sanatoryjnych i rehabilitacyjnych, których celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie.".

3. § 5 otrzymuje nowe brzmienie:

„§ 5. Cel przejazdu – powinien być powiązany z aktywizacją społeczno-zawodową osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności (odbudowa i podtrzymanie umiejętności uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej i pełnienia ról społecznych w miejscu pracy, zamieszkania lub pobytu (reintegracja społeczna), odbudowa i podtrzymanie zdolności do samodzielnego świadczenia pracy na rynku pracy (reintegracja zawodowa), zapobieganie procesom ubóstwa, marginalizacji i wykluczenia społecznego. Weryfikacja celu przejazdu następuje poprzez wypełnienie załącznika nr 1.".

§ 2. Załącznik nr 1 do regulaminu otrzymuje nowe brzmienie określone w niniejszym zarządzeniu.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZ

Robert Luchowski

Zał. Nr 1
Do Regulaminu świadczenia
usługi transportu „door-to-door"
w Gminie Żnin.

Wniosek o korzystanie z usługi transportu „door-to-door" w Gminie Żnin

A. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwisko i Imię: .....

2. Data urodzenia: .....-.....-.....

3. Miejsce zamieszkania: .....
(ulica, nr domu/lokalu)

4. Adres do korespondencji: .....
(ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miasto)

5. Numer telefonu kontaktowego: .....,e-mail.....
(wnioskodawcy lub przedstawiciela)

B. Dane przedstawiciela ustawowego: (dotyczy jeżeli wniosek wypełnia przedstawiciel)

1. Nazwisko i imię przedstawiciela: .....

2. Rodzaj przedstawicielstwa: .....
(np. rodzic, opiekun prawny, kurator, pełnomocnik)

C. Wskazane potrzeby wsparcia z uwagi na trudności w samodzielnym przemieszczaniu się z uwagi na:
1. Ograniczoną sprawność (jaką) .....

2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne) – (jakie ?) .....

.....

D. Trasa przejazdu:
1. Na terenie Gminy Żnin : z: .....
(miejsce zamieszkania -ulica, nr domu/lokalu)

do. .....
(adres miejsca docelowego -ulica, nr domu/lokalu),

2. Poza teren Gminy Żnin z: .....
(miejsce zamieszkania -ulica, nr domu/lokalu)

do. .....
(adres miejsca docelowego -ulica, nr domu/lokalu),

E. Wnioskowany okres wykonywania usługi door-to-door :

od: .....(data) , ... (godzina)

do: .....(data) , ... (godzina)

F. Oświadczenie o oczekiwanych uwarunkowaniach przewozu (podkreślenie właściwej odpowiedzi) *:

1. Konieczność jazdy w wózku inwalidzkim.
2. Możliwość jazdy na fotelu samochodowym po przesadzeniu z wózka inwalidzkiego.
3. Konieczność przewozu wózka w samochodzie (osoba siedzi w fotelu).
4. Konieczność zapewnienia miejsca dla opiekuna indywidualnego.
5. Konieczność korzystania z schodołazu.
6. Inne:.....

G. Deklaracja użytkownika określająca cel przejazdu

Cel przejazdu	Zaznaczenie znakiem „x”
Aktywizacja społeczna W tym m.in. nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, m.in. poprzez udział w zajęciach m.in. w Centrum Integracji Społecznej (CIS), Klubie Integracji Społecznej (KIS), dostęp do kultury (kino, teatr itp.), możliwość udziału w spotkaniach integracyjnych, zajęciach DDP, UTW, spotkania emerytów i rencistów, załatwienia spraw urzędowych itp.	
Zawodowy W tym. m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy. (poprzez m.in. udział w zajęciach w CIS, KIS lub WTZ, kursy i szkolenia zawodowe, pomoc w utrzymaniu zatrudnienia)	
Edukacyjny Wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy.	
Zdrowotny (placówki rehabilitacyjne, zdrowotne) Jeżeli celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych).	

H. Do wglądu pracownika obsługującego program.

1. Orzeczenie Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności o stopniu niepełnosprawności.
2. Orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o całkowitej niezdolności do pracy w połączeniu z orzeczeniem o niezdolności do samodzielnej egzystencji.
3. Legitymacja osoby niepełnosprawnej z wpisanym symbolem niepełnosprawności.
4. Zaświadczenie lub wyrok sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego lub kuratora.
5. Pełnomocnictwo.

I. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące danych zawartych we wniosku: Jest mi wiadome, że wystąpienie okoliczności wskazujących na niezgodność ze stanem faktycznym i prawnym informacji podanych we wniosku może skutkować odrzuceniem wniosku lub wstrzymaniem uprzednio przyznanego przewozu.

21.10.2021 BURMISTRZ Robert Luchowski

(Data i podpis)

---

* właściwe podkreślić

J. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

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 Żninie z siedzibą przy ulicy 700-lecia 36, 88-400 Żnin, tel.: (52) 3032910, e-mail: kontakt@mops.gminaznin.pl
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@mops.gminaznin.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z wnioskowanym przewozem.
4) Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej – zwanej dalej Ustawą. Podstawą przetwarzania danych jest również art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. wyrażona przez Państwa zgoda dla kategorii danych osobowych podanych dobrowolnie, to znaczy innych niż wymaganych przepisami prawa dla realizacji świadczenia.
5) Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki.
6) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
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 do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
e) 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 wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych, jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

BURMISTRZ
21.10.2021 Robert Luchowski
.....
(Data i podpis)