

ZARZĄDZENIE NR 0050.129.2022
WÓJTA GMINY GOLESZÓW

z dnia 8 czerwca 2022 r.

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu korzystania z opasek bezpieczeństwa w ramach Programu
Osłonowego Wsparcia Seniorów – „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.) w związku z Uchwałą Nr 0007.39.2022 Rady Gminy Goleszów z dnia 27 kwietnia 2022 r. w sprawie przyjęcia Programu Osłonowego Wsparcia Seniorów – „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022 r. zarządza się co następuje:

§ 1.

Wprowadzić Regulamin korzystania z opasek bezpieczeństwa w ramach Programu Osłonowego Wsparcia Seniorów – „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zobowiązać uczestników programu do przestrzegania Regulaminu.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Centrum Usług Społecznych w Goleszowie.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wójt Gminy Goleszów

Sylwia Cieślar

**Regulamin korzystania z opasek bezpieczeństwa
w ramach Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022**

§ 1.

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin świadczenia usług teleopieki, zwany dalej Regulaminem, określa zasady i warunki przyznawania przez Centrum Usług Społecznych w Goleszowie usług teleopieki na rzecz seniorów przystępujących do Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022, zwanego dalej Programem.

2. Świadczenie usług teleopieki odbywa się nieodpłatnie na podstawie umowy zawartej z uczestnikiem Programu na okres wskazany w umowie użyczenia z możliwością przedłużenia na dalszy okres na takich samych bądź zmienionych warunkach.

§ 2.

Definicje

Użyte w Regulaminie pojęcia:

- 1) Program – oznacza Program Osłonowy „Teleopieka w Gminie Goleszów na rok 2022 jako zadanie własne gminy.
- 2) Uczestnik - osoba, która została zakwalifikowana do Programu zgodnie z zasadami określonymi w ramach niniejszego Regulaminu.

§ 3.

Pomoc świadczona w zakresie Programu

1. W ramach Programu świadczone są usługi teleopieki, czyli całodobowego domowego systemu wsparcia Uczestników przez teleopiekunów, którzy pracują w centrum teleopieki w pełnej gotowości do odebrania sygnału alarmowego od uczestnika.

2. Uczestnicy otrzymują nieodpłatnie monitorującą stan zdrowia opaskę na nadgarstek z przyciskiem SOS z możliwością połączenia głosowego z centrum teleopieki wraz z instrukcją obsługi i kartą SIM.

3. Po otrzymaniu sygnału teleopiekunowie organizują pomoc adekwatną do sytuacji danej osoby.

4. Opaska monitorująca stan zdrowia wyposażona jest w przycisk SOS z możliwością połączenia z centrum teleopieki oraz dodatkowe funkcje min. detektor upadku, lokalizator GPS.

5. Opaska monitorująca stan zdrowia jest własnością Centrum Usług Społecznych i zostaje użyczona na podstawie umowy o świadczenie usług teleopieki.

6. Warunkiem objęcia Uczestnika Programu całodobowa teleopieką przez centrum teleopieki jest dostępność sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania Uczestnika, noszenie opaski monitorującej stan zdrowia na nadgarstku i zapewnienie właściwego poziomu naładowania baterii.

7. Opaska monitorująca stan zdrowia służy do wezwania pomocy, w przypadku zagrożenia życia, zdrowia, bezpieczeństwa. Urządzenie łączy się z pracownikami centrum teleopieki, którzy udzielają adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy, w tym min. informują osoby wskazane do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy, wzywają pogotowie ratunkowe lub inne służby ratunkowe, jeżeli sytuacja tego wymaga.

8. W ramach Programu Uczestnik ma zapewnione:

- 1) podłączenie opaski monitorującej stan zdrowia do systemu teleopieki oraz zapewnienie całodobowej możliwości łączności z centrum teleopieki pod warunkiem, o którym mowa w ust. 6,
- 2) przeszkolenie indywidualne w zakresie obsługi opaski monitorującej stan zdrowia oraz prezentację działania systemu teleopieki,
- 3) zapis i możliwość generowania raportu ze wskaźników mierzonych przez opaskę monitorującą stan zdrowia,
- 4) całodobowy monitoring i rejestrację sygnałów alarmowych,
- 5) możliwość kontaktu z pracownikami centrum teleopieki w sytuacjach zagrożenia zdrowia, życia lub złego samopoczucia.

§ 4.

Warunki uczestnictwa w Programie

1. Program skierowany jest do seniorów wymagających wsparcia, których stan zdrowia może powodować zagrożenie życia, zdrowia lub bezpieczeństwa.

2. Osoby przystępujące do Programu obligatoryjnie muszą spełniać następujące warunki:

1. posiadać miejsce zamieszkania na terenie Gminy Goleszów,

2. być osobą, która ukończyła 65 rok życia.

3. Oprócz kryteriów, o których mowa w ust. 2, ocenie będzie podlegać spełnienie poniższych warunków:

- 1) osoby samotnie zamieszkujące lub wspólnie z rodziną, której członkowie pracują i posiadające aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- 2) osoby niesamodzielne minimum w jednej czynności określonej w załączniku Nr 2 do Regulaminu.

4. Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie powinny udokumentować spełnienie kryteriów naboru do udziału w Programie poprzez złożenie dokumentów określonych w § 6 pkt 3.

§ 5.

Warunki rozpoczęcia wsparcia

Warunkiem rozpoczęcia wsparcia jest:

- 1) podpisanie przez Uczestnika umowy użyczenia opaski bezpieczeństwa.
- 2) zapoznanie się Uczestnika z instrukcją obsługi przekazanego urządzenia.

§ 6.

Zasady naboru do Programu

1. W ramach realizacji Programu usługami teleopieki zostanie objętych 15 osób.

2. Warunkiem uczestnictwa w procesie naboru jest poprawne wypełnienie i dostarczenie do Centrum Usług Społecznych w Goleszowie dokumentów zgłoszeniowych, o których mowa w ust. 3. Dokumenty można składać osobiście lub za pomocą poczty tradycyjnej. Za datę złożenia dokumentów przyjmuje się datę wpływu wypełnionych dokumentów do CUS, a nie datę formularza.

Osoby ubiegające się o uczestnictwo w Programie po zapoznaniu się z Regulaminem, składają w terminie do dnia 30 czerwca 2022 r. następujące dokumenty (dostępne w Centrum Usług Społecznych w Goleszowie ul. Cieszyńska 29, oraz na stronie www.cusgoleszow.pl w zakładce teleopieka):

- 1) wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu,
- 2) kserokopię orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności-jeżeli dotyczy,
- 3) oryginał lub kserokopię innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia-jeżeli dotyczy,
- 4) oświadczenie o niesamodzielności, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu,
- 5) klauzulę informacyjną zgody na przetwarzanie danych osobowych, której wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.

3. W przypadku złożenia dokumentów przez przedstawiciela ustawowego /pełnomocnika należy dostarczyć stosowne umocowanie.
4. Dokumenty zgłoszeniowe składane w kserokopii powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem na dzień złożenia wniosku przez wnioskodawcę.
5. Dokumenty zgłoszeniowe muszą być wypełnione czytelnie, na właściwym formularzu zgłoszenia, w języku polskim i podpisane we wszystkich wskazanych miejscach.
6. Złożenie dokumentów zgłoszeniowych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w Programie. O zakwalifikowaniu osoby do udziału w Programie decyduje spełnienie kryteriów określonych w § 4.
7. Uczestnicy Programu zostaną wyłonieni przez Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Goleszowie.
8. Nabór do Programu odbywać się będzie do wyczerpania puli opasek.
9. Dyrektor CUS kwalifikuje do uczestnictwa w Programie wg zasad określonych w § 4 i § 6 Regulaminu.
10. W przypadku stwierdzenia, że dokumenty zgłoszeniowe nie spełniają wymogów formalnych Dyrektor CUS wzywa wnioskodawcę do ich uzupełnienia poprzez telefoniczne powiadomienie o tym fakcie. Kandydat powinien uzupełnić dokumentację w ciągu 3 dni roboczych licząc od dnia nawiązania kontaktu telefonicznego. W przypadku nieuzupełnienia dokumentów wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.
11. Po przeprowadzeniu naboru sporządza się listę osób zakwalifikowanych do Programu oraz listę osób rezerwowych.
12. Osoby z listy rezerwowej zostają zakwalifikowane do Programu według kolejności w jakiej zostały na niej umieszczone.
13. W przypadku nie wyłonienia grupy docelowej 15 Uczestników, braku Uczestników na liście rezerwowej, rezygnacji bądź innych okoliczności uniemożliwiających udział w Programie, Dyrektor CUS będzie przeprowadzać nabory uzupełniające według zasad określonych w niniejszym Regulaminie.
14. Informacja na temat zakwalifikowania do programu z informacją na temat miejsca i terminu podpisania umowy, przeprowadzenia szkolenia oraz wręczenia opaski monitorującej stan zdrowia zostanie przekazana Uczestnikowi telefonicznie.
15. Niedopuszczalne jest wielokrotne składanie formularza naboru dotyczących danej osoby. W przypadku gdy jedna osoba złoży kolejny wniosek, ważność zachowuje wyłącznie pierwszy wniosek.
16. Dokumenty zgłoszeniowe wskazane w pkt 3 będą przetwarzane i archiwizowane w postaci papierowej w siedzibie Centrum Usług Społecznych w Goleszowie z zachowaniem przepisów o ochronie danych osobowych.
17. Dane Uczestnika nie będą przetwarzane do innych celów, niż te które wynikają z realizacji Programu.
18. Z osobami, które zostaną zakwalifikowane do Programu zostanie podpisana umowa o świadczeniu usługi teleopieki, której wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu.

§ 7.

Obowiązki Uczestnika Programu

1. Uczestnik Programu odpowiada za przekazaną mu do użytkowania opaskę monitorującą stan zdrowia. W przypadku jej utraty lub uszkodzenia Uczestnik ma obowiązek niezwłocznego informowania o tym fakcie Centrum Usług Społecznych w Goleszowie.
2. Za uszkodzenia wynikłe z nieodpowiedniego użytkowania winę ponosi Uczestnik, który pokrywa wszystkie koszty związane z naprawą sprzętu.
3. W przypadku zawinionego całkowitego zniszczenia lub utraty urządzenia Uczestnik zobowiązany jest do zwrotu równowartości urządzenia.
4. Uczestnik nie ponosi odpowiedzialności za użytkowaną opaskę monitorującą stan zdrowia uszkodzoną w następstwie siły wyższej (przez którą rozumie się zdarzenie zewnętrzne niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia np. wojna, klęska żywiołowa, strajk, zamieszki uliczne) lub w przypadku awarii opaski spowodowanej wadą ukrytą urządzenia.

§ 8.

Postanowienia końcowe

1. Gmina Goleszów nie ponosi odpowiedzialności za szkody materialne i niematerialne związane ze świadczeniem usług teleopieki dla Uczestników Programu.

2. Gmina Goleszów zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie.

3. Zmiany niniejszego Regulaminu dokonywane będą w trybie przewidzianym jak dla jego wprowadzenia.

Załączniki:

1. Wniosek o przystąpienie do programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022

2. Oświadczenie o niesamodzielności

3. Klauzula Informacyjna

4. Oświadczenia osoby wskazanej do kontaktu

5. Umowa użyczenia opaski bezpieczeństwa

6. Karta Informacyjna Uczestnika

Wójt Gminy Goleszów

Sylwia Cieślar

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Pesel

.....
nr telefonu adres e-mail

Wniosek o przystąpienie do Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022

Ja niżej podpisany zgłaszam potrzebę i chęć skorzystania z opaski bezpieczeństwa w ramach Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022

Do wniosku dołączam:

- orzeczenie o znacznym/umiarkowanym* stopniu niepełnosprawności
- inny dokument poświadczający stan zdrowia
- oświadczenie o niesamodzielnosci*

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję na terenie Gminy Goleszów.
2. Ukończyłam/em 65 rok życia.
3. Jestem osobą zamieszkującą samotnie/jestem osobą zamieszkującą wspólnie z rodziną*.
4. Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z opasek bezpieczeństwa w ramach Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022 .

* niewłaściwe skreślić

.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI

Ja niżej podpisana/y

Imię i Nazwisko

PESEL:

oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną w następującej czynności spośród 10 podstawowych obszarów funkcjonowania człowieka*

- ☐ spożywanie posiłków
- ☐ przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem
- ☐ utrzymanie higieny intymnej
- ☐ korzystanie z toalety (WC)
- ☐ mycie i kąpiel całego ciała
- ☐ poruszanie się po powierzchniach płaskich
- ☐ wchodzenie i schodzenie po schodach
- ☐ ubieranie i rozbieranie
- ☐ kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu
- ☐ kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego

* zaznaczyć właściwe „X”

.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Goleszowie, reprezentowany przez Dyrektora. Dane kontaktowe: ul. Cieszyńska 29, 43-440 Goleszów, tel. 334790517, e-mail: cus@cusgoleszow.pl
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, pod adresem e-mail: iod@cusgoleszow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu kontaktu z pracownikami Centrum Teleopieki w przypadku zagrożenia życia i zdrowia, w związku z realizacją usługi w ramach Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa tj. organom właściwym w sprawie oraz podmiotom świadczącym usługi serwisowe i informatyczne wobec Administratora na podstawie zawieranych umów.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (uodo.gov.pl), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości kontaktu pracowników Centrum Teleopieki z Panią/Panem w związku z realizacją programu.
10. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie tych danych przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zapoznałem(am) się z informacją dot. przetwarzania moich danych osobowych.

.....
podpis

Załącznik nr 4
do Regulaminu korzystania z opaski bezpieczeństwa
w ramach Programu Osłonowego
„Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022

OŚWIADCZENIE
osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki w Karcie informacyjnej
Podopiecznego

Ja niżej podpisany..... oświadczam, że w przypadku zgonu lub stanu zdrowia (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej) uczestnika Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022 lub braku możliwości osobistego zwrotu opaski bezpieczeństwa zobowiązuję się zwrócić do Centrum Usług Społecznych w Goleszowie wymienione urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką w terminie kolejnych 15 dni kalendarzowych od daty zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia.

.....
podpis

UMOWA UŻYCZENIA OPASKI BEZPIECZEŃSTWA
zawarta w dniu.....

pomiędzy:

Centrum Usług Społecznych w Goleszowie

43-440 Goleszów ul. Cieszyńska 29

reprezentowanym przez Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Goleszowie Irenę Kolasa

zwanym dalej „Użyczającym”,

a

Panią/ Panem zam.

legitymującym się dowodem osobistym

zwanym dalej „Biorącym do używania”.

§ 1. 1. Przedmiotem niniejszej umowy użyczenia jest opaska bezpieczeństwa monitorująca stan zdrowia, model opaski i nazwa

2. Opaska wyposażona jest w ładowarkę oraz (należy wypisać części opaski)

3. Opaska posiada funkcje: (wypisać)

.....

4. Użyczający oświadcza, że jest jedynym właścicielem opaski.

§ 2. Biorący do używania oświadcza, że odebrał przedmiot użyczenia w dniu podpisania umowy i stwierdza, że przedmiot użyczenia jest kompletny i zdalny do umówionego użytku.

§ 3. 1. Biorący do używania staje się w pełni odpowiedzialny za przedmiot użyczenia od chwili jego odebrania.

2. Biorący do używania oświadcza, że ponosi całkowitą odpowiedzialność za użytkowanie opaski, został poinformowany o dostępności Instrukcji stosowania, a wszelkie usterki będzie na bieżąco zgłaszał Użyczającemu.

3. Biorący do używania oświadcza, że nie będzie udostępniał opaski osobom trzecim.

§ 4. Umowę niniejszą zawiera się na czas trwania Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022 finansowanego w ramach Programu Korpus Wsparcia Seniora. Użyczający otrzymał środki na zakup opasek bezpieczeństwa do dnia 31.12.2022r.

.....

CUS

.....

Uczestnik/Przedstawiciel ustawowy

Protokół zdawczo - odbiorczy

Podpisany w dniu w Góleszowie pomiędzy:

Centrum Usług Społecznych w Góleszowie reprezentowanym przez Dyrektora
zwanym dalej CUS

a

Panią/Panem.....

Zamieszkałym

PESEL:

zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”

1. CUS przekazuje Uczestnikowi urządzenie wymienione w pkt 3.

2. Uczestnik otrzymuje urządzenie sprawne technicznie oraz zgodne z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa, co Uczestnik potwierdza własnym podpisem.

3. Uczestnik potwierdza otrzymanie:

1) opaski bezpieczeństwa monitorującej stan zdrowia wraz z kartą SIM
o numerze inwentarzowym.....

2) ładowarki,

3) instrukcji obsługi,

4) opakowania.

4. Uczestnik potwierdza, że został przeszkolony z korzystania z opaski bezpieczeństwa monitorującej stan zdrowia, w tym do korzystania z dodatkowego osprzętu i rozumie zasady jego działania.

5. Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

CUS

.....

Uczestnik/ Przedstawiciel ustawowy

Załącznik nr 6
do Regulaminu korzystania z opaski bezpieczeństwa
w ramach Programu Osłonowego
„Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022

Karta Informacyjna Uczestnika

Imię i Nazwisko					
Data urodzenia					
Miejsce świadczenia usługi (miejscowość, ulica kod pocztowy)					
PESEL					
Numer opaski					
Czułość detektora upadku (1 - najmniejsza, 5 najmocniejsza czułość)	1	2	3	4	5
Telefon kontaktowy do najbliższych osób wraz z imionami i nazwiskami oraz stopniem pokrewieństwa					
Telefon osoby upoważnionej w przypadku zagrożenia życia zdrowia wraz z imionami i nazwiskami oraz stopniem pokrewieństwa					
Telefon do osoby posiadającej klucz do mieszkania wraz z imieniem i nazwiskiem oraz stopniem pokrewieństwa					
Opis lokalu mieszkalnego wraz z dojazdem, bariery architektoniczne					
Dane przychodni, lekarza POZ i pielęgniarki POZ	Przychodnia..... Lekarz POZ..... Pielęgniarka POZ.....				
Określenie stanu zdrowia	Osoba chodząca Osoba chodząca z pomocą osób drugih osoba poruszająca się o balkoniku, kulach osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim Osoba leżąca				
	Stan skóry: czystość: zamiany patologiczne: odleżyny/otarcia/grzybica/rany przewlekłe Słuch: dobry/niedosłuch/głuchota Wzrok: dobry/niedowidzenie/ osoba niewidoma				

Ocena samodzielności	Spożywanie posiłków Samodzielnie/ przy pomocy osoby drugiej/ przez zgłębnik Dieta : tak/nie Funkcje fizjologiczne: samodzielnie/pampersy/cewnik-data ostatniego założenia/
Dokładny opis problemów zdrowotnych, schorzenia uczestnika jeżeli posiada karty leczenia szpitalnego, zaświadczenia lekarskie proszę podać rozpoznania	
Sprawność umysłowa (np. zaniki pamięci, depresja, agresja)	
Osoba wychodząca z domu	TAK/NIE
KOD domofonu	
Przyjmowane leki dokładna nazwa, dawkowanie, sposób dawkowania rano, w południe, wieczorem	
Miejsce przechowywania leków	
Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej	
Nałogi	
Zwierzęta domowe	
Schemat dnia	
Inne	

Oświadczam, że podane powyżej osoby najbliższe/upoważnione zostały poinformowane o fakcie umieszczenia ich danych w Karcie i wyraziły na to zgodę na podstawie klauzula informacyjna załącznik nr 3 do Regulaminu świadczenia usług teleopiekuńczych w ramach Programu Osłonowego „Teleopieka w Gminie Goleszów” na rok 2022.

.....
Data wypełnienia karty

.....
Czytelny podpis