REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA

§1
Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu publicznym w zakresie ochrony zdrowia na wykonywanie bezpłatnego pakietu świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców gminy Wieprz w okresie od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.

2. Zadanie publiczne realizowane jest w okresie: od 2026-01-01 roku do 2026-12-31 od poniedziałku do piątku (z wyjątkiem dni ustawowo wolnymi od pracy) w godzinach od 15.00 do 19.00. Godziny mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Beneficjentów.

3. Realizatorem zadania jest: Stowarzyszenie Pomocy Bezrobotnym i ich Rodzinom Nadzieja z siedzibą w Wieprzu.

4. Zadanie publiczne świadczone będzie w siedzibie Dziennego Domu Seniora w Wieprzu tj. ul. Podgórze 18, 34-122 Wieprz. Budynek i jego pomieszczenia spełniają wymagania Rozp. Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. Placówka dysponuje pomieszczeniami i sprzętem umożliwiającymi świadczenie usług rehabilitacyjnych

5. Udział w projekcie w okresie jego trwania jest nieodpłatny.

6. Celem projektu jest poprawa stanu zdrowia poprzez rehabilitację społeczności, mieszkańców gminy co umożliwi im utrzymanie i przedłużenie aktywności zawodowej poprzez udział w programie rehabilitacji leczniczej. Rezultatem działań projektu będzie poprawa sprawności fizycznej uczestników projektu oraz zmniejszenie u nich natężenia dolegliwości bólowych.

7. Realizacja projektu pozwoli zapewnić bezpłatną rehabilitację dla ok. 260 osób .

8. Niniejszy Regulamin oraz wzory dokumentów rekrutacyjnych (z możliwością pobrania) są dostępne w budynku Dziennego Domu Seniora pod adresem ul. Podgórze 18, 34-122 Wieprz

§ 2
Uczestnicy projektu

1. Uczestnikiem projektu będzie uprawniony każdy mieszkaniec gminy Wieprz powyżej 40 roku życia, który złoży:
- wniosek na wykonywanie bezpłatnego pakietu świadzceń z zakresu rehabilitacji leczniczej,
- skierowanie – zaświadczenie lekarskie od lekarza

2. Każdy Uczestnik projektu będzie podpisywać listę obecności, kartę zabiegów.

3. Każdy Uczestnik ma obowiązek:
   a. złożenia dokumentów rekrutacyjnych potwierdzających uczestnictwo w Projekcie,
   b. terminowego stawienia się w wyznaczonym terminie na rehabilitację.
   c. posiadania obuwia zamiennego.
- skierowanie – zaświadczenie lekarskie od lekarza

4. Uczestnik projektu otrzyma w cyklu terapeutycznym 10 dniowym:
1. jedną poradę rehabilitacyjną (kwalifikację wstępną)
2. rehabilitacje, zabiegi (pomiędzy 3 a 5 zabiegów według zaleceń fizjoterapeuty)
3. drugą poradę rehabilitacyjną (końcowa konsultacja)

5. Pobrane zabiegi/konsultaacje będą potwierdzone przez fizjoterapeutę i uczestnika/czki projektu.

6. Stowarzyszenie Pomocy Bezrobotnym i ich Rodzinom „Nadzieja" z siedziba w Wieprzu zobowiązane będzie do świadczenia na rzecz mieszkańców gminy Wieprz – uczestników projektu świadczeń rehabilitacyjnych, takich jak:
1. **Fizykoterapia** (jonoforeza, galwanizacja, ultradźwięki, elektrostymulacja, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, prądy TENS, krioterapia, magnetoterapia, laseroterapia, światłolecznictwo), hydroterapia (kończyn dolnych i górnych)
2. **Kinezyterapia** (ugul, ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem, ćwiczenia korekcyjne, drabinki, espandery),
3. **Rehabilitacja z wykorzystaniem wirtualnej lub rozszerzonej rzeczywistości** (Kinect, Pablo, Platforma ALFA)
4. **Masaże**

7. Uczestnik projektu, który zostanie zakwalifikowany do udziału w projekcie zobowiązany będzie do podpisania Deklaracji uczestnictwa – Załącznik nr 3

8. Uczestnicy mają możliwość zakończenia udziału w projekcie na każdym jego etapie. Warunkiem koniecznym jest potwierdzenie tego na piśmie, rezygnacja zostanie dołączona do dokumentacji uczestnika zadania.

9. W przypadku rezygnacji Uczestnika/czki opisanej w pkt. 6 Stowarzyszenie kwalifikuje do Projektu osobę z listy rezerwowej

10. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia sprzętu lub/i mienia będącego na stanie Dziennego Domu Seniora w Wieprzu uczestnik zobowiązuje się do pokrycia kosztów naprawy bądź jego odkupienia.

3
Rekrutacja uczestników

1. Rekrutacja do projektu prowadzona jest przez Stowarzyszenie Pomocy Bezrobotnym i ich Rodzinom „Nadzieja" z siedzibą w Wieprzu

2. Dokumenty rekrutacyjne przyjmowane będą w sposób ciągły od 02.01.2026r. w siedzibie Dziennego Domu Seniora w Wieprzu, przy ulicy Podgórze 18, 34-122 Wieprz do wyczerpania liczby miejsc w projekcie.

3. Wykaz wymaganych dokumentów rekrutacyjnych:
- Wniosek – Załącznik nr 1
- Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne – Załącznik nr 2

4. Dokumenty rekrutacyjne dostępne będą w siedzibie Dziennego Domu Seniora w Wieprzu tj. Podgórze 18, 34-122 Wieprz i na stronie internetowej Stowarzyszenia: www.nadzieja.wieprz.pl

5. Rekrutacja realizowany jest w sposób wolny od dyskryminacji bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd czy orientację seksualną. Powyższe czynniki nie wpływają na proces rekrutacji.

6. Za datę złożenia dokumentów przyjmuje się datę wpływu poprawnie, kompletnie wypełnionej dokumentacji, a nie datę wypełnienia lub wysłania formularza.

7. Dokumenty muszą być wypełnione czytelnie na właściwym formularzu zgłoszenia, w języku polskim i podpisane we wszystkich wskazanych miejscach. Rozpatrywane będą tylko kompletne wnioski, zawierające wszystkie poprawnie wypełnione i podpisane formularze. Niekompletne wnioski zostaną odrzucone ze względów formalnych, chyba, że osoba składająca wniosek dokona jego korekty. W powyższym przypadku datą złożenia wniosku będzie data złożenia poprawnie wypełnionej korekty wniosku.

8. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z przyjęciem do udziału w projekcie. O zakwalifikowaniu kandydata do udziału w projekcie decyduje spełnienie wymaganych kryteriów uczestnictwa, kolejność zgłoszeń oraz zakwalifikowanie przez Stowarzyszenie Pomocy Bezrobotnym i ich Rodzinom „Nadzieja" z siedzibą w Wieprzu.

9. Informacja o zakwalifikowaniu się kandydata do projektu wraz z informacją na temat terminu rozpoczęcia wsparcia może być przekazana kandydatowi telefonicznie.

10. Osoby, które z powodu braku miejsc nie zostali zakwalifikowani do Projektu zostaną umieszczeni na liście rezerwowej.

11. Za dzień rozpoczęcia udziału w projekcie przyjmuje się datę rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia.

12. Kandydatom nie przysługuje prawo odwołania się od wyników rekrutacji.

§ 4
Postanowienia końcowe

1.Regulamin rekrutacji i uczestnictwa wchodzi z dniem 29.12.2025r.

2. Stowarzyszenie Pomocy Bezrobotnym i ich Rodzinom „Nadzieja" z siedzibą w Wieprzu zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w Regulaminie.

Załącznik nr 1

……..……....
(miejscowość, data)

…….
(imię i nazwisko)

……

……
(*adre*s zamieszkania)

……
(numer telefonu do kontaktu)

WNIOSEK NA WYKONYWANIE BEZPŁATNEGO PAKIETU ŚWIADCZEŃ Z ZAKRESU REHABILITACJI LECZNICZEJ

Zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie mnie do wzięcia udziału w zadaniu publicznym w zakresie ochrony zdrowia na wykonywanie bezpłatnego pakietu świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców gminy Wieprz. Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie: w dniu złożenia wniosku mam…… lat oraz zamieszkuję na terenie Gminy Wieprz.

…….
(podpis osoby ubiegajacej o świadczenie)

Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

Załącznik nr 2

SKIEROWANIE NA ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE

Proszę o wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych u Pacjenta:

Imię i nazwisko……..

Pesel…….....

Adres zamieszkania……..

Rozpoznanie…….

Cel zabiegów (określenie dysfunkcji)……..

……..

……..

Metal w ciele		Rozrusznik		Choroby serca	
Choroby nowotworowe		Nadciśnienie		Osteoporoza	
Choroby skóry		Epilepsja		Cukrzyca	

Data ……

Skierowanie ważne 30 dni.

……

(pieczęć i podpis lekarza)

Załącznik nr 3

……..……....
(miejscowość, data)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w zadaniu publicznym w zakresie ochrony zdrowia na wykonywanie bezpłatnego pakietu świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców gminy Wieprz w okresie od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.

Ja, niżej podpisany/a ……

Zamieszkały/a ……..

Data urodzenia: ……

Numer telefonu do kontaktu ……

PESEL ……..

Wyrażam chęć oraz deklaruję swój udział zadaniu publicznym w zakresie ochrony zdrowia na wykonywanie bezpłatnego pakietu świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców gminy Wieprz w okresie od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.

Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa.

…….
(czytelny podpis uczestnika)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 i z art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie **„RODO”**, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Pomocy Bezrobotnym i Ich Rodzinom „Nadzieja” z siedzibą w Wieprzu reprezentowanym przez Prezes – Barbarę Bliźniak
   Adres do kontaktu: ul. Wadowicka 4, 34-122 Wieprz
   tel: 33-84-36-630. Stowarzyszenie prowadzi Dzienny Dom Seniora w Wieprzu.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną Pani/Pana danych osobowych, w następujący sposób:
   1) pod adresem poczty elektronicznej: iod@wieprz.pl.
   2) pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z organizacją przez placówkę świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych może być Urząd, Dzienny Dom Seniora w Wieprzu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.
6. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:
   1) dostępu do treści swoich danych osobowych,
   2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
   3) usunięcia swoich danych osobowych w zakresie danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody,
   4) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych w momencie gdy prawidłowość przetwarzania danych osobowych jest kwestionowana,
   5) przenoszenia swoich danych osobowych w zakresie danych przetwarzanych na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody,

   a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże potrzebne do uczestnictwa w zadaniu publicznym w zakresie ochrony zdrowia na wykonywanie bezpłatnego pakietu świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

…….....
(miejscowość, data)

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a oraz art. 9 ust. 2 lit a RODO **wyrażam/ nie wyrażam** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa w zadaniu publicznym w zakresie ochrony zdrowia na wykonywanie bezpłatnego pakietu świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców gminy Wieprz w okresie od 01.01.2026r. do 31.12.2026r.

- Zostałam/em zapoznany z Klauzulą informacyjną.

…….....……
(czytelny podpis uczestnika)

- *niewłaściwe skreślić

…….....
(miejscowość, data)

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU:

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, zarejestrowanego podczas wykonywania bezpłatnego pakietu świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców gminy Wieprz w okresie od 01.01.2026r. do 31.12.2026r. zgodnie z zapisami Ustawy o prawach autorskich i prawach pokrewnych, w celu działalności promocyjno-marketingowej. Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: strona internetowa Stowarzyszenia oraz Dziennego Domu Seniora, tablice, publikacje, strona facebooka wraz ze stroną Urzędu Gminy Wieprz.

.....……..
(czytelny podpis uczestnika)

*niewłaściwe skreślić