**UMOWA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE**

**„KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” – USŁUGA TELEOPIEKI**

zawarta w ………… w dniu ………………………

pomiędzy :

**Miastem Kalisz.** z siedzibą w Kaliszu, ul. Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz, NIP (618-001-59-33), REGON (250855877), reprezentowaną przez Pana Krystiana Kinastowskiego – Prezydenta Miasta Kalisza, w imieniu którego działa Iwona Niedźwiedź – Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu na podstawie pełnomocnictwa nr WO.0052.0258.2022 z dnia 16 maja 2022r.

- zwaną dalej **Miastem**

a

Panią/Panem …………………………………………..…………………………………..……(imię i nazwisko),

zamieszkałą/ym w …..……………………..………….. (miasto), …………………. (kod pocztowy),

ul. ………………………………………………………………………………………………………………………….……,

PESEL ………………………………, nr tel. ………………………………., e-mail:/jeśli dotyczy/: ………….…………..

- zwaną/ym dalej **„Odbiorcą”**

1. **Przedmiot umowy**
   1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie Odbiorcy przez Miasto wsparcia w ramach udziału w Programie pn. „Korpus Wsparcia Seniorów” – usługa Teleopieki, zwanym dalej Programem.
   2. Program w zakresie usługi Teleopieki jest realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy Miastem a HRP Care Sp. z o.o. jako dostawcą usługi, Regulaminu Programu oraz niniejszej umowy.
   3. Wsparcie zostanie udzielone Odbiorcy w następujących formach:
      1. Udostepnienie Teleopaski: Teleopaska to urządzenie elektroniczne, zakładane na nadgarstek wyposażone w kartę SIM, adapter i kabel zasilający, z możliwością połączenia głosowego z Centrum Teleopieki, pozwalające na monitorowanie funkcji życiowych, wyposażone m.in. w przycisk SOS (alarmowy) i posiadające również funkcje pomiaru temperatury, ciśnienia, pulsu oraz lokalizacji jej użytkownika.
      2. Dostęp do systemu informatycznego Teleopieki: Teleopaska umożliwia kontakt z ratownictwem medycznym w przypadku potrzebnej pomocy 24 godziny/dobę w sytuacji nagłego pogorszenia samopoczucia, czy zachorowania Odbiorcy. Po naciśnięciu przycisku SOS Teleopaska łączy się z numerem Centrum Teleopieki, który udziela adekwatnej do sytuacji oraz możliwości pomocy w tym m.in. informuje wskazane osoby do kontaktu o potrzebie udzielenia pomocy lub/ i kontaktuje się z samym Odbiorcą poprzez Teleopaskę.
      3. Opieka Centrum Teleopieki: Centrum Teleopieki działa 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu, monitorując zdarzenia dotyczące Odbiorcy, w tym aktywności SOS, alerty dotyczące monitorowanych parametrów i podstępujących zgodnie z przyjętymi procedurami alarmowymi.
      4. Wsparcie Centrum technicznego Teleopieki: dostępne pod numerem telefonu 690815100 w godzinach 8-14 w dni robocze. Pod podanym numerem telefonu można zgłaszać problemy z użytkowaniem Opaski, nie wynikające z awarii czy usterek.
2. **Warunki korzystania ze wsparcia**
   1. Odbiorca oświadcza, iż został pouczony o odpowiedzialności za składania niezgodnych z prawdą oświadczeń i potwierdza, że dane przedstawione w formularzu zgłoszeniowym udziału w Programie pozostają zgodne z prawdą i aktualne.
   2. Udział w Programie jest bezpłatny, tj. od Odbiorcy nie są pobierane żadne opłaty z tytułu udziału w Programie i korzystania z oferowanych w Programie form wsparcia, pod warunkiem spełnienia przez Odbiorcę wsparcia warunków opisanych w umowie.
   3. Wskazane w §1 umowy wsparcie będzie świadczone przez okres realizacji Programu.
3. **Teleopaska**
   1. Odbiorca zobowiązuje się do:
      1. dbania o powierzoną Teleopaskę, w tym w szczególności do nie wystawiania Teleopaski na działanie otwartego ognia, działanie wysokich lub ujemnych temperatur, długotrwałe działanie promieni słonecznych.
      2. nieotwierania i nie rozkręcania obudowy i nieusuwania/niewyciągania samodzielnie karty SIM umieszczonej w Teleopasce. Usunięcie karty SIM z opaski pozbawia ją możliwości kontaktu z Centrum Teleopieki i w takim przypadku usługa Teleopieki objęta niniejszą umową nie będzie mogła być świadczona wyłącznie z winy użytkownika Teleopaski przez czas w jakim karta SIM nie znajduje się w Teleopasce.
      3. do pozostawienia oryginalnego paska Teleopaski, chyba, że Miasto udzieli w danym uzasadnionym przypadku pisemnej zgody na wymianę paska. W każdym innym przypadku wymiana paska będzie oznaczała nieuprawnioną ingerencję w Teleopaskę.
      4. korzystania z Teleopaski w sposób zgodny z jej przeznaczeniem, rozsądny i racjonalny, w tym do stałego dbania o stan naładowania baterii, w przypadku rozładowania baterii w opasce, Miasto, Centrum Teleopieki ani inny podmiot nie ponoszą odpowiedzialności za brak możliwości udzielenia pomocy użytkownikowi Teleopaski,
      5. niezwłocznego zgłaszania sytuacji braku sygnału telefonii komórkowej w miejscu przebywania użytkownika Teleopaski lub wystąpienia innych okoliczności mogących zakłócić korzystanie z niej. Zgłoszeń należy dokonywać na numer Centrum Teleopieki, dostępny przez całą dobę, każdego dnia, dołączony do instrukcji użytkowania Teleopaski.
      6. niezwłocznego zgłaszania ewentualnych usterek/błędów Teleopaski lub jej osprzętu, ich uszkodzenia, zgubienia lub kradzieży itp., zgłoszeń należy dokonywać na numer Centrum Technicznego w terminach i godzinie wskazanych w Regulaminie.
      7. niewykorzystywania Teleopaski i/lub znajdującej się w niej karty SIM do wykonywania połączeń innych niż na numery Centrum Teleopieki ani do celów nie związanych z przedmiotem niniejszej umowy,
      8. korzystania z Teleopaski wyłącznie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Włączenie Teleopaski za granicą może skutkować naliczeniem opłaty z tytułu roamingu danych lub innymi kosztami zależnymi od zagranicznego operatora, koszty te ponosi wyłącznie użytkownik Teleopaski,
      9. nie przekazywania Teleopaski (w tym karty SIM) lub/i dodatkowego osprzętu żadnym osobom trzecim, jak również nie wywożenia Teleopaski (w tym karty SIM) lub/i dodatkowego osprzętu poza terytorium Polski, Odbiorca akceptuje, że w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Odbiorcę tego obowiązku, Odbiorca może zostać wykluczony z udziału w Programie z jego wyłącznej winy i w takim przypadku Odbiorcy nie przysługują żadne roszczenia wobec podmiotów realizujących Program.
   2. **Odbiorca przyjmuje do wiadomości i akceptuje, że pomiary dokonywane na Teleopasce mają charakter pomocniczy i poglądowy, i nie zastępują pomiarów wykonywanych przez specjalistyczne urządzenia pomiarowe, a celem wykonywania pomiarów na Teleopasce jest wyłącznie wykrycie wskazań do wykonania badania kontrolnego na innym urządzeniu medycznym w szczególności w placówce medycznej.**
   3. Odbiorca przyjmuje do wiadomości, że świadczenie na jego rzecz usług Teleopieki w ramach Programu, odbywa się wyłącznie na obszarze Miasta, na terenie której zamieszkuje.
   4. Odbiorca akceptuje, iż z przyczyn technicznych mogą występować przerwy w świadczeniu usług Teleopieki.
   5. Miasto ani żadne podmioty działające we współpracy z Miastem w celu realizacji usługi Teleopieki a także podmioty biorące udział w realizacji Programu nie ponoszą odpowiedzialności za uszkodzenia lub uszczerbek na zdrowiu wynikające z użytkowania Teleopaski, a w szczególności wynikające z nieprawidłowego jej użytkowania.
   6. Miasto ani żadne podmioty działające we współpracy z Miastem w celu realizacji usługi Teleopieki a także podmioty biorące udział w realizacji Programu nie ponoszą odpowiedzialności oraz nie pokrywają kosztu z tytułu nieuzasadnionego wezwania służb medycznych jeśli nastąpiło ono na wniosek Odbiorcy.
   7. Odbiorca przyjmuje do wiadomości, że w celu zapewnienia najwyższych standardów obsługi rozmowy z Centrum Teleopieki są nagrywane i wyraża na to zgodę.
4. **Wypowiedzenie umowy. Wygaśnięcie umowy**
   1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej podpisania przez obie Strony do dnia 31.12.2022 roku.
   2. Umowa może zostać wypowiedziana przez Miasto w trybie natychmiastowym z ważnych powodów, w tym w szczególności w przypadku:
      1. wystąpienia przyczyn uniemożliwiających świadczenie usług teleopiekuńczych na rzecz Odbiorcy, w szczególności przyczyn technicznych;
      2. naruszenia przez Odbiorcę postanowień niniejszej Umowy lub postanowień innych dokumentów obowiązujących w  ramach Programu;
      3. zaprzestania realizacji Programu lub dokonania w nim zmian uniemożliwiających dalsze świadczenie usług Teleopieki;
      4. nieusprawiedliwionego zaprzestania korzystania ze wsparcia przez okres dłuższy niż tydzień, rozumianego jako pozostawienie nieaktywnej Teleopaski wskutek braku jej ładowania lub wskutek pozbawienia jej karty SIM;
      5. wielokrotnego nieuzasadnionego wykorzystania przycisku SOS w Teleopasce (tzn. w przypadku, gdy nie wystąpiła sytuacja zagrożenia życia lub zdrowia);
      6. trwałego uszkodzenia Teleopaski z winy Odbiorcy, w tym uszkodzenia karty SIM lub dodatkowego osprzętu.
   3. Umowa może zostać rozwiązania w każdej chwili za pisemnym porozumieniem stron.
   4. Umowa wygasa ze skutkiem natychmiastowym w wyniku zgonu Odbiorcy.
   5. Odbiorca ma prawo do rozwiązania umowy w każdym momencie. Rozwiązanie umowy przez Odbiorcę wymaga złożenia do Miasta pisemnego oświadczenia w tym zakresie i następuje z dniem jego doręczenia do Miasta.
   6. W przypadku rozwiązania Umowy lub upływu okresu jej wypowiedzenia, Odbiorca zobowiązuje się zwrócić powierzoną mu Teleopaskę w terminie do 14 dni od zakończenia. Zwrot Teleopaski następuje do siedziby Miasta – MOPS Kalisz.
   7. Dokonanie zwrotu Teleopaski zostanie stwierdzone w Protokole zdawczo-odbiorczym.
5. **Postanowienia końcowe**
   1. Postanowienia niniejszej umowy podlegają prawu polskiemu.
   2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają zapisy Regulaminu. Odbiorca oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu, rozumie je i akceptuje.
   3. Wszelkie spory między Miastem a Odbiorcą związane z realizacją niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Miasta – MOPS Kalisz.
   4. Odbiorca nie ma prawa przenoszenia praw ani obowiązków wynikających z niniejszej umowy na jakikolwiek podmiot trzeci. Nie wyłącza to uprawnień Opiekuna faktycznego działającego w imieniu Odbiorcy wsparcia w zakresie wskazanym w Regulaminie Programu.
   5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie, znajdują zastosowanie postanowienia Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie.
   6. Odbiorca oraz Opiekun faktyczny (fakultatywnie) oświadczają, że zapoznali się z zawartą w Regulaminie rekrutacji i udziału w Programie klauzulą informacyjną dotyczącą zakresu i celu przetwarzania podanych przez nich danych osobowych w Programie, rozumieją ją, wyrażają zgodę na jej postanowienia i nie wnoszą w tym zakresie uwag.
   7. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
   8. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

***W imieniu Miasta: Odbiorca wsparcia:***

***………………………………………………… …………………………………………………***

***Opiekun faktyczny(fakultatywnie)***

***…………………………………………………***