REGULAMIN PROGRAMU "KOPERTA ŻYCIA"

Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Celem programu o nazwie "KOPERTA ŻYCIA" jest uświadomienie mieszkańcom GMINY PYRZYCE znaczenia posiadania w miejscu ogólnie dostępnym dokładnych informacji dotyczących stanu zdrowia, które mogą być wykorzystane przez służby medyczne w przypadku stanu zagrożenia życia lub zdrowia. "Koperta życia" pełni pomocniczą rolę informacyjną w razie zagrożenia życia lub zdrowia.

2. Akcja informacyjna prowadzona będzie przez:

1) Urząd Miejski w Pyrzycach poprzez umieszczenie informacji w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej: www.pyrzyce.um.gov.pl;

2) Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyrzycach za pośrednictwem strony internetowej: [www.opspyrzyce.pl](http://www.opspyrzyce.pl) oraz w siedzibie Ośrodka, Plac Ratuszowy 1, 74 – 200 Pyrzyce;

3) Pyrzycką Radę Seniorów Gminy Pyrzyce, którzy w swoich środowiskach promować będą program.

3. Koordynatorem programu jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach.

4. Przystąpienie uczestnika do Programu jest jednoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.

Warunki uczestnictwa w Programie

§ 2.

1. Program skierowany jest do mieszkańców gminy Pyrzyce, którzy ukończyli 65 rok życia.

2. Udział w Programie jest bezpłatny i dobrowolny.

3. Warunkiem uczestnictwa w Programie jest spełnienie kryteriów zawartych w § 2 ust. 1 oraz wypełnienie wniosku o wydanie pakietu Koperta Życia, stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu.

Zasady Programu "Koperta życia"

§ 3.

1. W skład pakietu "Koperta Życia" wchodzi:

* karta informacyjna;
* woreczek strunowy;
* naklejka na lodówkę;

2. Koperta życia wraz z kartą informacyjną powinna być przechowywana w lodówce - miejscu łatwym do zlokalizowania.

3. Lodówka powinna być oznakowana poprzez umieszczenie na drzwiach lodówki naklejki informacyjnej.

Obowiązki uczestnika Programu

§ 4.

Uczestnik programu zobowiązuje się do:

* wypełnienia drukowanymi literami karty informacyjnej, potwierdzenie danych zawartych w karcie własnoręcznym, czytelnym podpisem oraz potwierdzenia tychże danych przez lekarza,
* umieszczenie karty informacyjnej w ,,Kopercie życia" i umieszczenie jej w lodówce,
* oznaczenie lodówki naklejką.

Obowiązki organizatora Programu

§ 5.

1. Organizator zobowiązuje się do bezpłatnego przekazania pakietu "Koperty życia" osobie, o której mowa w §2 ust. 1 regulaminu do samodzielnego wypełnienia.

2. Miejscem składania wniosku o wydanie pakietu „Koperta życia” i odbioru pakietu jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyrzycach, Plac Ratuszowy 1 w budynku Urzędu Miejskiego pok. 8.

3. Organizator Programu zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu i tym samym warunków udziału w Programie "Koperta Życia".

 *Załącznik do regulaminu Programu „Koperta Życia”*

**Wniosek o wydanie pakietu „Koperta życia”**

Wnoszę o wydanie pakietu „Koperta Życia” w skład którego wchodzi:

* **karta informacyjna,**
* **woreczek strunowy,**
* **naklejka na lodówkę.**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………

………………………...

 (podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenia:**

* Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Regulaminem programu „Koperta Życia”.
* Oświadczam, iż mam ukończone 65 lat i zamieszkuję na terenie gminy Pyrzyce.
* Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną dołączoną do wniosku.
* **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** zawartych w niniejszym wniosku o wydanie pakietu „Koperta życia” na podstawie art. 6, ust. 1, lit. a 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 (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”.
Wiem, iż mam prawo do wycofania tej zgody w dowolnym momencie oraz że wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………...

 (data i podpis wnioskodawcy)

* **Wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** zawartych w niniejszym wniosku o wydanie pakietu „Koperta życia” na podstawie art. 7, ust. 3 RODO.

………………………...

 (data i podpis wnioskodawcy)