



**UMOWA
O SPRAWOWANIE OPIEKI I POBYT
W DOMU SENIORA „WILLMANNOWA POKUSA”
W KRZESZOWIE**

Zawarta w dniu w Krzeszowie

pomiędzy:

Domem Seniora „Willmannowa Pokusa”, ul. Michała Willmanna 7, 58-405 Krzeszów,
wpisanym do rejestru wojewody dolnośląskiego pod numerem 7/2015, reprezentowanym przez

.....

zwanym dalej **Domem**

a

Panią/em PESEL

zamieszkałą/ym urodzoną/ym dnia w

....., legitymującą/ym się dowodem osobistym serii / nr

zwaną/ym dalej **Mieszkańcem**, którą reprezentuje:

.....

(imię i nazwisko, adres opiekuna faktycznego / opiekuna ustawowego*)

§ 1

Przedmiotem umowy jest sprawowanie całodobowej opieki nad Mieszkańcem i jego pobyt w Domu Seniora „Willmannowa Pokusa” w Krzeszowie przy ul. Michała Willmanna 7.

§ 2

1. Dom zobowiązuje się do zapewnienia Mieszkańcowi:

- a) zakwaterowania w pokoju /1-os./2-os./3-os.*
- b) całodziennego wyżywienia składającego się z 5 posiłków: śniadania, obiadu i kolacji oraz II śniadania i podwieczorku,
- c) całodobowej opieki pielęgnacyjnej,
- d) opieki lekarskiej pełnionej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie deklaracji złożonej przez Mieszkańca we wskazanej przez Dom przychodni (Mieszkańcom niezadeklarowanym Dom zapewnia doraźną pomoc lekarską),
- e) możliwości realizacji odpłatnych zabiegów rehabilitacyjnych, wg wskazań lekarza lub fizjoterapeuty
- f) zakupu leków i środków farmaceutycznych, zleconych przez lekarza – płatne odrębnie,
- g) podstawowych środków do higieny osobistej (bez pampersów – płatne odrębnie),
- h) możliwości czasowego zameldowania po 14-dniowym okresie adaptacyjnym,
- i) uczestnictwa w terapii zajęciowej zgodnie z zainteresowaniami Mieszkańca,
- j) uczestnictwa w zajęciach i imprezach rozrywkowych na terenie Domu Seniora,

- k) dla bardziej samodzielnych Mieszkańców uczestnictwa w wycieczkach pieszych, autokarowych do ciekawych miejsc w okolicy
- l) warunków do korzystania z praktyk religijnych
- m) warunków do utrzymania i rozwijania kontaktu z rodziną, opiekunem, znajomymi wskazanymi przez Mieszkańca
- n) możliwości doposażenia pokoju własnymi meblami i innymi elementami wystroju
- o) w porozumieniu z personelem Domu – możliwości posiadania małego zwierzątka domowego, którego obecność nie będzie naruszać spokoju pozostałych Mieszkańców i nie będzie dla nich uciążliwa

2. Dom nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia będące następstwem pobytu Mieszkańca poza terenem Domu Seniora „Willmannowa Pokusa” w Krzeszowie przy ul. Michała Willmanna 7 (samowolne opuszczenie placówki, pobyt na przepustkach, wizyty i pobyty w szpitalach, innych zakładach opieki zdrowotnej itp.)

§ 3

1. Mieszkaniec akceptuje warunki pobytu określone regulaminami obowiązującymi w placówce oraz warunki zakwaterowania w wybranym pokoju, wskazanym w niniejszej umowie.
2. Mieszkaniec wyraża zgodę na ewentualne przekwaterowanie do innego pokoju, wynikające ze wskazań medycznych, związane ze zmianą stanu zdrowia.
3. Mieszkaniec oświadcza, że podlega ubezpieczeniu społecznemu.
4. Mieszkaniec ponosi dodatkowe koszty związane m.in.: z zakupem leków i środków farmaceutycznych; pampersów / pieluchomajtek dla dorosłych; dodatkowymi zabiegami i leczeniem specjalistycznym nie objętym refundacją oraz związane z korzystaniem z dodatkowych usług np. telefon komórkowy itp.
5. Mieszkaniec ponosi pełną odpowiedzialność cywilną i karną za szkody wyrządzone w Domu oraz osobom trzecim.
6. Za rzeczy wartościowe Mieszkańca pozostawione w pokoju lub na terenie placówki bez zabezpieczenia Dom nie ponosi odpowiedzialności.
7. W przypadku posiadania małego zwierzątka domowego Mieszkaniec zobowiązuje się do opiekowania się i sprzątnięcia po zwierzęciu. W przypadku, jeśli obecność zwierzątka okaże się zasadnie uciążliwa dla pozostałych Mieszkańców Domu, Mieszkaniec jest zobowiązany do znalezienia nowego domu dla swojego pupila.

§ 4

1. Dom zobowiązany jest do powiadamiania osoby / osób wskazanych przez Mieszkańca o jego stanie zdrowia i ewentualnych sytuacjach losowych.
 2. Mieszkaniec wskazuje, jako osobę będącą opiekunem faktycznym / ustawowym* przejmującą zobowiązania wynikające z niniejszej umowy i opiekę nad Mieszkańcem po opuszczeniu Domu:
-
3. Integralną częścią niniejszej umowy jest oświadczenie podpisane przez osoby wskazane przez Mieszkańca w ust. 2.
 4. Mieszkaniec wyraża zgodę na przechowywanie kopii dowodu osobistego w celu identyfikacji Mieszkańca przez uprawnione podmioty medyczne.
 5. W razie śmierci Mieszkańca, Dom zobowiązuje się do zwrotu osobom wskazanym w ust. 2 kosztów za niezrealizowane usługi w wysokości proporcjonalnej do ilości dni pozostałych do końca miesięcznego okresu rozliczeniowego po odejściu Mieszkańca.
 6. W razie zaistnienia konieczności, Mieszkaniec upoważnia Dom do umieszczenia go w placówkach szpitalnych, a w razie jego śmierci zawiadomienia rodziny, Zakładu Pogrzebowego i/lub organów administracji państwowej.

§ 5

1. Wysokość opłaty miesięcznej określana jest zgodnie z obowiązującym w Domu Cennikiem w oparciu o opisany w zaświadczeniu stan Mieszkańca i następuje na podstawie kwalifikacji do jednej z grup: OSOBA SAMODZIELNA; OSOBA NIESAMODZIELNA*

2.

a) Za świadczenie przez Dom usług wynikających z niniejszej umowy, Mieszkaniec zobowiązuje się do wnoszenia opłaty miesięcznej w wysokości: /słownie: złotych/ **płatne gotówką w dniu podpisania umowy**; następne opłaty płatne z góry w terminie do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc następny gotówką lub przelewem na konto wskazane przez Dom: **Alior Bank 77 2490 0005 0000 4530 1638 4906** (konto walutowe dla przelewów zagranicznych: Santander Bank Polska 43 1090 1942 0000 0001 1241 1862).

b) Opłata miesięczna, o której mowa w ust. 2a) ulega zmianie raz w roku, począwszy od lutego 2023 r. o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen i usług ogłoszonych przez prezesa GUS w komunikacie w sprawie średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w roku minionym. Zmiana ta nie wymaga zmiany umowy.

3. W przypadku zmiany kwalifikacji Mieszkańca do innej grupy, niniejsza umowa podlega aneksowaniu z mocą obowiązującą od dnia stwierdzenia zmiany kwalifikacji.

4. O ewentualnej planowanej zmianie opłaty, o której mowa w ust. 2, niezwiązanej ze zmianą grupy kwalifikacyjnej, Mieszkaniec zostanie powiadomiony z jednomiesięcznym wyprzedzeniem w formie aneksu do niniejszej umowy. W przypadku, jeśli Mieszkaniec nie wyrazi zgody na podpisanie aneksu, obowiązywać będzie 1-miesięczny okres wypowiedzenia niniejszej umowy.

5. Przyjęcie Mieszkańca rozpoczyna się 14-dniowym okresem adaptacyjnym. W czasie okresu adaptacyjnego niniejsza umowa może zostać rozwiązana bez obowiązującego okresu wypowiedzenia. Odpłatność za okres adaptacji pobierana jest proporcjonalnie z góry przy przyjęciu Mieszkańca do Domu.

6. Dom nie jest zobowiązany do zwrotu kosztów za okres, kiedy Mieszkaniec przebywa na poza placówką z przyczyn, które nie leżą po stronie Domu (np. pobyt na przepustce lub w szpitalu).

7. Opłata za pierwszy miesiąc pobytu Mieszkańca w Domu wyliczana jest proporcjonalnie w zależności od ilości dni pozostałych do końca miesiąca i płatna jest do dnia przyjęcia Mieszkańca gotówką.

8. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, Dom powiadamia Mieszkańca o wyznaczeniu nowego terminu jej uiszczenia i ma możliwość naliczania odsetek karnych do wysokości 10% opłaty miesięcznej w skali miesiąca. Niedotrzymanie tak wyznaczonego terminu płatności, daje prawo do rozwiązania przez Dom niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, z winy Mieszkańca i zobowiązuje go do opuszczenia terenu placówki w terminie 24 godzin.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony od dnia

2. Umowa zawarta na czas nieokreślony, może być rozwiązana za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, liczonym na koniec miesiąca lub w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 7

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9

*niepotrzebne wykreślić

W przypadku ewentualnych sporów strony dążyć będą do rozstrzygnięć polubownych przez okres jednego miesiąca od dnia zaistnienia sporu, a w razie braku porozumienia spory między stronami rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Domu.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Mieszkaniec/ Przedstawiciel*

.....
Dom

ZOBOWIĄZANIE PRZEDSTAWICIELA

W nawiązaniu do umowy zawartej dnia dot. pobytu Pani/a:

.....
(imię i nazwisko Mieszkańca)

w **Domu Seniora „Willmannowa Pokusa”** ja niżej podpisana/y:

.....
zobowiązuję się do wypełniania zobowiązań wynikających z treści w/w umowy w zakresie ponoszenia kosztów pobytu w/w Mieszkańca w Domu Seniora przez cały okres trwania niniejszej umowy.

.....
data i podpis Przedstawiciela

TELEFONY KONTAKTOWE

DOM SENIORA „Willmannowa Pokusa”

Opiekunowie 24h

(kontakt z Mieszkańcem)

+48 791-135-413 – grupa I

+48 574-686-527 – grupa II

+48 753-030-919 – grupa III

+48 574-686-593 – grupa IV

Koordinator ds. Opiekuńczych

(informacje o stanie zdrowia, wizyty lekarskie itp.)

(pn-pt 7:00-15:00)

+48 531-947-526

Administracja Domu – (odwiedziny, info dot. faktur za leki i pampersy)

(pn-pt 9:00-13:00)

+48 75 742-31-50; kom. 574-774-694

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych przez klientów
Domu Seniora Willmannowa Pokusa Ludomiła Kowalczyk:

Dotyczy Pani/Pana*:

Niniejszym informujemy Pana / Panią, że przetwarzamy Pana / Pani dane osobowe, w związku z powyższym

1. Administratorem Pana / Pani danych osobowych jest Ludomiła Kowalczyk, prowadząca działalność gospodarczą pod firmą:

Dom Seniora Willmannowa Pokusa Ludomiła Kowalczyk

ul. Michała Willmanna 7; 58-405 Krzeszów, NIP: 6141424969, REGON: 021159661,

mail: info@domseniorkrzeszow.pl, tel. +48 75 741 31 50

2. Dane przetwarzane są w następujących celach:
 - wykonanie zawartej z nami umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) i/lub
 - świadczenie przez nas usług (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
 3. Pana / Pani dane będą przetwarzane do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z umowy. Dane zawarte na fakturach będą przetwarzane do końca okresu, przez który przepisy prawa wymagają przechowywać dokumentację rachunkową
 4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu / Pani następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - prawo do usunięcia danych (jeżeli Pana / Pani zdaniem nie ma podstaw, abyśmy przetwarzali Pana / Pani dane, może Pan / Pani żądać, abyśmy je usunęli),
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych (może Pan / Pani żądać, abyśmy ograniczyli przetwarzanie danych wyłącznie do ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Panem / Panią działań, jeżeli Pana / Pani mamy nieprawidłowe dane lub przetwarzamy je bezpodstawnie),
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (ma Pan/ Pani prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu; powinien Pan / Pani wskazać nam Pana / Pani szczególną sytuację, która Pana / Pani zdaniem uzasadnia zaprzestanie przez nas przetwarzania objętego sprzeciwem. Przystaniemy przetwarzać Pana / Pani dane w tych celach, chyba że wykażemy, że podstawy przetwarzania przez nas danych są nadrzędne wobec Pana / Pani praw lub też, że Pana / Pani dane są nam niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń),
 - prawo do przenoszenia danych (ma Pan / Pani prawo otrzymać od nas w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego dane osobowe, które Pan / Pani nam dostarczył na podstawie umowy lub Pana / Pani zgody. Może nam Pan / Pani zlecić przesłanie tych danych bezpośrednio innemu podmiotowi),
 - prawo wniesienia skargi od organu nadzorczego (jeżeli stwierdzi Pan / Pani, że przetwarzamy dane niezgodnie z prawem, może Pan / Pani złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego).
- W celu wykonania swoich praw prosimy skierować swoje żądanie pod adres e-mail info@domseniorkrzeszow.pl. Proszę pamiętać, że przed realizacją Pana / Pani uprawnień będziemy musieli odpowiednio Pana / Panią zidentyfikować.
5. Podanie przez Pana / Panią danych jest warunkiem zawarcia umowy/realizacji usługi.

.....
Podpis