



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach

16 – 400 Suwałki, ul. Filipowska 20

tel. 87/562 89 70, fax 87/562 89 71 e-mail: biuro@mopr.suwalki.pl <http://mopr.suwalki.pl>

Znak: MOPR-DPI-344/ 5/20

Suwałki, dnia 29 stycznia 2020 r.

Zaproszenie do złożenia oferty

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach zaprasza do składania ofert na realizację zadania w ramach Programu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” edycja 2019-2020 o wartości nie przekraczającej 30.000 euro

1. Określenie przedmiotu zamówienia/opis wymagań

1) Świadczenie usług asystenta - osobom ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności polegających na :

- wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w wybrane przez uczestnika Programu miejsce (dom, praca, świątynie, placówki służby zdrowia lekarze, urzędy ,znajomi, rodzina, wydarzenia kulturalne, oświatowe itp.)
- wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach na rehabilitację i zajęcia terapeutyczne
- zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału uczestnika Programu przy ich realizacji,
- załatwianiu spraw urzędowych
- korzystaniu dóbr kultury (muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy)

2) Miejsce, czas i sposób świadczenia usług:

- Miasto Suwałki - miejsce zamieszkania osoby niepełnosprawnej
- usługi asystenta mogą być realizowane przez 7 dni w tygodniu w godz. 7.00 – 22.00,
- do 30 godzin zegarowych miesięcznie/1 uczestnika Programu od lutego do grudnia 2020 r.
- wymiar czasu pracy odpowiedni do potrzeb uczestnika
- pod opieką asystenta w tym samym czasie może pozostawać tylko 1 uczestnik Programu
- asystent ma obowiązek uwzględniania decydującego wpływu uczestnika Programu na podejmowane decyzje,
- organizator zapewnia bilety komunikacji publicznej jednorazowe lub miesięczne dla asystentów w związku z wyjazdami, które dotyczą usług wymienionych w pkt 1 na terenie miasta.

3) Wymagania kwalifikacyjne:

- osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej;
- osoby z wykształceniem przynajmniej średnim posiadające, co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym

2. Warunki zatrudnienia:

- a) umowa cywilno – prawna
- b) zadaniowy czas pracy uzależniony od potrzeb uczestników programu
- c) wynagrodzenie do 30 zł/1h - brutto/brutto (łącznie ze składkami ZUS należnymi od pracodawcy)
- d) ubezpieczenie OC/NW
- e) warunki płatności: miesięcznie po wystawieniu faktury/rachunku

3. Forma złożenia oferty

Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w terminie **do dnia 10 lutego 2020 r.** w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
16-400 Suwałki
ul. Filipowska 20**

- faxem na numer : **087/ 562-89-71,**

- e-mail: biuro@mopr.suwalki.pl

Dyrektor
Leszek Lewoc

O F E R T A

Na realizację usługi Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

Nazwa:

Adres:

Tel

1. Oferuję wykonywanie usług asystenta. Proponuję koszt 1 godzinyzł brutto/brutto (słownie złotych:.....)
2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i opisem wymagań - nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
 - a) dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej lub
 - b) świadectwo potwierdzające wykształcenie przynajmniej średnie,
 - c) dokument potwierdzający co najmniej roczne doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym
 - d) oświadczenie o aktualnej sytuacji zawodowej i możliwościach czasowych w realizacji przedmiotowego zamówienia
 - e) Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji, o następującej treści: „Zgodnie z 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), zwanym dalej: **RODO** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Suwałkach.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis oferenta)

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 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), zwanym dalej: **RODO** informuję, iż:

1. **Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:**
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach, zwany dalej MOPR
2. **Siedziba Administratora:**
ul. Filipowska 20, 16-400 Suwałki, nr tel. 87 562 89 70, adres e-mail: biuro@mopr.suwalki.pl
3. **Inspektor Ochrony Danych Osobowych:**
Kontakt e-mail: iod@mopr.suwalki.pl
4. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w MOPR wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji aktualnego procesu rekrutacji**
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji na ww. stanowisko. Po upływie tego okresu dane zostaną zniszczone**
7. W przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, **przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody** w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. **Możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, lecz nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych.**
8. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez MOPR Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, **przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego** (tj. po 25 maja 2018 r. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, więcej informacji na stronie urzędu).
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
10. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.