Проект BG05SFPR002-2.001-0030-C01 „Грижа в дома в Община Руен”,
процедура BG05SFPR002-2.001 „Грижа в дома“ по Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027,
Съфинансирано от Европейския съюз“.

Приложение №1

Декларация за информирано съгласие

Екипът за управление на проект за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05SFPR002-2.001 ”**Грижа в дома в община Руен**” Ви уведомява за следното:

1. Настоящата декларация цели да гарантира спазването на Вашите права и защита на Вашите лични данни.

2. Предоставянето на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги за нуждаещите се лица с увреждания и възрастни хора е безплатно за Вас и Вашето семейство.

3. Грижа в дома се осъществява от специалист по „Здравни грижи”- медицинска сестра, фелдшер или акушерка и специалист по социални дейности. Честотата на неговите посещения ще се определи на база извършена оценка на вашето здравословно състояние и потребностите от социални дейности. Точният брой посещения, ще Ви бъде съобщен при първото посещение и при необходимост може да бъде променян.

4. Вие трябва да предоставите на медицинската сестра/фелдшера/акушерката и на специалиста по социални дейности данни за контакт с Вашия личен лекар и с Вашите близки.

5. Информираме Ви, че всеки системен отказ от дейност (до три пъти), причинена вреда или проява на агресия или дискриминация срещу специалиста по „Здравни грижи”- или специалиста в областта на социалните услуги е основание за изключването Ви от услугата.

6. С подписа си Вие приемате условията за предоставяне на услугата „грижи в дома” за периода на проекта в **община Руен, област Бургас.**

Долуподписаният/ата

_____

(име, презиме, фамилия на декларатора)

изразявам съгласието си да участвам в проект BG05SFPR002-2.001 ”**Грижа в дома в община Руен**” и след като се запознах с условията, посочени по-горе ги приемам.

Предоставям следната информация:

1. Личният ми лекар е:

_____

Телефонен номер за връзки:

_____

Лечебно заведение, в което работи личният лекар:

_____

2. Близки за контакт:

_____

_____

_____

(посочват се имената на близките и телефонни номера за връзка)

дата:……

град/село:……... подпис:……....

В случай на необходимост може да се свържете с екипа за управление на проекта на следния телефонен номер: 0885909750-Снежана Панайотова и 0888977007- Мийрем Иб