**Załącznik Nr 1 do Regulaminu** **bezpłatnej wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla mieszkańców powiatu łukowskiego i kraśnickiego funkcjonujących w ramach projektu „Środowisko Lokalne Motorem Rozwoju Usług Społecznych”.**

**WYKAZ SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO DOSTĘPNEGO W WYPOŻYCZALNI W GOŚCIERADOWIE**

| L.p. | Nazwa sprzętu | Ilość sztuk | Numer inwentarzowy |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Laska inwalidzka z trzypunktowym podparciem – laska trójnóg | 10 | 013/15/011  013/15/012  013/15/013  013/15/014  013/15/015  013/15/016  013/15/017  013/15/018  013/15/019  013/15/020 |
| 2. | Laska inwalidzka z czteropunktowym podparciem – laska czwórnóg | 10 | 013/15/031  013/15/032  013/15/033  013/15/034  013/15/035  013/15/036  013/15/037  013/15/038  013/15/039  013/15/040 |
| 3. | Chodzik | 19 | 013/15/051  013/15/052  013/15/053  013/15/054  013/15/055  013/15/056  013/15/057  013/15/058  013/15/059  013/15/060  013/15/061  013/15/062  013/15/063  013/15/064  013/15/065  013/15/066  013/15/067  013/15/068  013/15/069 |
| 4. | Balkonik | 20 | 013/15/089  013/15/090  013/15/091  013/15/092  013/15/093  013/15/094  013/15/095  013/15/096  013/15/097  013/15/098  013/15/099  013/15/100  013/15/101  013/15/102  013/15/103  013/15/104  013/15/105  013/15/106  013/15/107  013/15/108 |
| 5. | Wózek inwalidzki | 9 | 013/11/307  013/11/308  013/11/309  013/11/310  013/11/311  013/11/312  013/11/313  013/11/314  013/11/315 |
| 6. | Wózek pielęgnacyjny/toaletowy | 10 | 013/11/325  013/11/326  013/11/327  013/11/328  013/11/329  013/11/330  013/11/331  013/11/332  013/11/333  013/11/334 |
| 7. | Krzesło toaletowe | 16 | 013/07/513  013/07/514  013/07/515  013/07/516  013/07/517  013/07/518  013/07/519  013/07/520  013/07/521  013/07/522  013/07/523  013/07/524  013/07/525  013/07/526  013/07/527  013/07/528 |
| 8. | Rotor rehabilitacyjny | 10 | 013/15/129  013/15/130  013/15/131  013/15/132  013/15/133  013/15/134  013/15/135  013/15/136  013/15/137  013/15/138 |
| 9. | Kule ortopedyczne | 20 | 013/15/148  013/15/149  013/15/150  013/15/151  013/15/152  013/15/153  013/15/154  013/15/155  013/15/156  013/15/157  013/15/158  013/15/159  013/15/160  013/15/161  013/15/162  013/15/163  013/15/164  013/15/165  013/15/166  013/15/167 |
| 10. | Krzesło prysznicowe | 10 | 013/07/545  013/07/546  013/07/547  013/07/548  013/07/549  013/07/550  013/07/551  013/07/552  013/07/553  013/07/554 |
| 11. | Deska/ławeczka wannowa | 5 | 013/15/188  013/15/189  013/15/190  013/15/191  013/15/192 |
| 12. | Podnośnik wannowy | 2 | 013/15/198  013/15/199 |
| 13. | Łóżko medyczne/rehabilitacyjne | 7 | 013-07/498  013/07/499  013/07/500  013/07/501  013/07/502  013/07/503  013/07/504 |
| 14. | Ssak elektryczny przenośny | 5 | 013-11/283  013-11/284  013-11/285  013-11/286  013-11/287 |
| 15. | Przenośny koncentrator tlenu | 2 | 013-11/293  013-11/294 |
| 16. | Koncentrator tlenu | 5 | 013-11/297  013-11/298  013-11/299  013-11/300  013-11/301 |
| 17. | Składany stół do masażu | 9 | 013/05/075  013/05/076  013/05/077  013/05/078  013/05/079  013/05/080  013/05/081  013/05/082  013/05/083 |
| 18 | Pionizator statyczny | 4 | 013/15/003  013/15/004  013/15/005  013/15/006 |
| 19. | Obciążniki na kończyny nogi/ręce | 19 | - |
| 20. | Hantle rehabilitacyjne | 20 | - |
| 21. | Piłka rehabilitacyjna | 40 | - |
| 22. | Materac przeciwodleżynowy | 10 | - |
| 23. | Poduszka przeciwodleżynowa | 20 | - |
| 24. | Drabinka przyłóżkowa | 10 | - |
| 25. | Łatwoślizg | 10 | - |

**WYKAZ SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO DOSTĘPNEGO W WYPOŻYCZALNI W STANINIE**

| L.p. | Nazwa sprzętu | Ilość sztuk | Numer inwentarzowy |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Laska inwalidzka z trzypunktowym podparciem – Laska trójnóg | 10 | 013/15/021  013/15/022  013/15/023  013/15/024  013/15/025  013/15/026  013/15/027  013/15/028  013/15/029  013/15/030 |
| 2. | Laska inwalidzka z czteropunktowym podparciem – Laska czwórnóg | 10 | 013/15/041  013/15/042  013/15/043  013/15/044  013/15/045  013/15/046  013/15/047  013/15/048  013/15/049  013/15/050 |
| 3. | Chodzik | 19 | 013/15/070  013/15/071  013/15/072  013/15/073  013/15/074  013/15/075  013/15/076  013/15/077  013/15/078  013/15/079  013/15/080  013/15/081  013/15/082  013/15/083  013/15/084  013/15/085  013/15/086  013/15/087  013/15/088 |
| 4. | Balkonik | 20 | 013/15/109  013/15/110  013/15/111  013/15/112  013/15/113  013/15/114  013/15/115  013/15/116  013/15/117  013/15/118  013/15/119  013/15/120  013/15/121  013/15/122  013/15/123  013/15/124  013/15/125  013/15/126  013/15/127  013/15/128 |
| 5. | Wózek inwalidzki | 9 | 013/11/316  013/11/317  013/11/318  013/11/319  013/11/320  013/11/321  013/11/322  013/11/323  013/11/324 |
| 6. | Wózek pielęgnacyjny/toaletowy | 10 | 013/11/335  013/11/336  013/11/337  013/11/338  013/11/339  013/11/340  013/11/341  013/11/342  013/11/343  013/11/344 |
| 7. | Krzesło toaletowe | 16 | 013/07/529  013/07/530  013/07/531  013/07/532  013/07/533  013/07/534  013/07/535  013/07/536  013/07/537  013/07/538  013/07/539  013/07/540  013/07/541  013/07/542  013/07/543  013/07/544 |
| 8. | Rotor rehabilitacyjny | 9 | 013/15/139  013/15/140  013/15/141  013/15/142  013/15/143  013/15/144  013/15/145  013/15/146  013/15/147 |
| 9. | Kule ortopedyczne | 20 | 013/15/168  013/15/169  013/15/170  013/15/171  013/15/172  013/15/173  013/15/174  013/15/175  013/15/176  013/15/177  013/15/178  013/15/179  013/15/180  013/15/181  013/15/182  013/15/183  013/15/184  013/15/185  013/15/186  013/15/187 |
| 10. | Krzesło prysznicowe | 10 | 013/07/555  013/07/556  013/07/557  013/07/558  013/07/559  013/07/560  013/07/561  013/07/562  013/07/563  013/07/564 |
| 11. | Deska/ławeczka wannowa | 5 | 013/15/193  013/15/194  013/15/195  013/15/196  013/15/197 |
| 12. | Podnośnik wannowy | 2 | 013/15/200  013/15/201 |
| 13. | Łóżko medyczne/rehabilitacyjne | 6 | 013/07/505  013/07/506  013/07/507  013/07/508  013/07/509  013/07/510 |
| 14. | Ssak elektryczny przenośny | 5 | 013-11/288  013-11/289  013-11/290  013-11/291  013-11/292 |
| 15. | Przenośny koncentrator tlenu | 2 | 013-11/295  013-11/296 |
| 16. | Koncentrator tlenu | 5 | 013-11/302  013-11/303  013-11/304  013-11/305  013-11/306 |
| 17. | Składany stół do masażu | 9 | 013/05/084  013/05/085  013/05/086  013/05/087  013/05/088  013/05/089  013/05/090  013/05/091  013/05/092 |
| 18 | Pionizator statyczny | 4 | 013/15/007  013/15/008  013/15/009  013/15/010 |
| 19. | Obciążniki na kończyny nogi/ręce | 19 | - |
| 20. | Hantle rehabilitacyjne | 20 | - |
| 21. | Piłka rehabilitacyjna | 40 | - |
| 22. | Materac przeciwodleżynowy | 10 | - |
| 23. | Poduszka przeciwodleżynowa | 20 | - |
| 24. | Drabinka przyłóżkowa | 10 | - |
| 25. | Łatwoślizg | 10 | - |

**Załącznik Nr 2 do Regulaminu** **bezpłatnej wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla mieszkańców powiatu łukowskiego i kraśnickiego funkcjonujących w ramach projektu „Środowisko Lokalne Motorem Rozwoju Usług Społecznych”.**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEO**

………………….dnia: ............................

Bezpłatna Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego dla Mieszkańców Powiatu………….,

działająca przy/w ……………………… w …………………

1.Imię i nazwisko Wypożyczającego:..........................................................................................

2.PESEL:......................................................................................................................................

3.Adres zamieszkania/zameldowania:........................................................................................

4.Seria i numer dowodu osobistego:..................wydany przez:...................................................

5.Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego\*(o ile dotyczy):

........................................................................................................

6.Numer telefonu kontaktowego:.....................................................................................

7.Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego do wypożyczenia, którego dotyczy wniosek:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

8.Wnioskowany czas wypożyczenia wskazanego sprzętu: ..................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celach związanych z wypożyczeniem sprzętu rehabilitacyjnego.

..................................................................... ……………………………… (Podpis pracownika Wypożyczalni/ przyjmującego wniosek) (Podpis Wypożyczającego)

\*zaznaczyć właściwe

**Załącznik Nr 3 do Regulaminu** **bezpłatnej wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla mieszkańców powiatu łukowskiego i kraśnickiego funkcjonujących w ramach projektu „Środowisko Lokalne Motorem Rozwoju Usług Społecznych”.**

**UMOWA wypożyczeni sprzętu rehabilitacyjnego nr......................**

zawarta dnia ...................................w……………… pomiędzy Gminą……..-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej/Ośrodkiem Pomocy Społecznej w ……………………….

reprezentowanym przez ......................................... - Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej/Ośrodka Pomocy Społecznej w …………………………………....

zwaną dalej Użyczającym,

a Panem/Panią: ...........................................................................................................................

zamieszkałym/łą: .........................................................................................................................

legitymującym/cą się dowodem osobistym: ...............................................................................

zwanym dalej Wypożyczającym.

§ 1

Przedmiotem użyczenia jest niżej wymieniony sprzęt rehabilitacyjny:

1………………………………………….nr…………………….

2. ………………………………………..nr……………………..

3…………………………………………nr…………………….

§ 2

Wypożyczający oświadcza, że:

Zapoznał się z Regulaminem Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego oraz zapoznał się z zasadami użytkowania przedmiotu, jego właściwościami i przeznaczeniem.

§ 3

1. Użyczający oddaje Wypożyczającemu do bezpłatnego użytkowania sprzęt wymieniony w §1, zwany dalej przedmiotem, na okres od dnia:………….do dnia: ............................ .
2. Po upływie niniejszego terminu Wypożyczający zobowiązuje się do zwrotu przedmiotu   
   w stanie niepogorszonym najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania umowy.
3. Wypożyczający nie ponosi odpowiedzialności za zużycie sprzętu będące następstwem prawidłowego użytkowania.

§ 4

1. W przypadku konieczności przedłużenia okresu korzystania z użyczonego sprzętu, Wypożyczający zawiadamia Użyczającego w terminie do 7 dni przed planowanym pierwotnie terminem zwrotu. Użyczający może przedłużyć okres użyczenia na podstawie aneksu do niniejszej umowy.
2. Przekroczenie terminu użyczenia przedmiotu o 7 dni ponad termin określony w niniejszej umowie upoważnia Użyczającego do odbioru sprzętu na koszt Wypożyczającego.

§ 5

1. Wypożyczający odpowiada materialnie za wszelkie szkody powstałe w wyniku nieprawidłowego używania przedmiotu.

§ 6

1. Użyczający uprawniony jest do sprawdzenia danych przedstawionych przez Wypożyczającego oraz do kontroli sposobu używania przedmiotu umowy przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Użyczający zawiadomi Wypożyczającego o terminie kontroli a Wypożyczający ma obowiązek się jej poddać .
3. W przypadku stwierdzenia wykorzystania przedmiotu umowy niezgodnie z jego przeznaczeniem lub jego zniszczenia Użyczający ma prawo wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym i zażądać niezwłocznego zwrotu przedmiotu umowy.
4. W razie zagubienia sprzętu, uszkodzenia lub zniszczenia w okresie użyczenia, Wypożyczający zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Użyczającego nie później niż w ciągu 7 dni od zaistnienia zdarzenia.
5. W razie zagubienia sprzętu, uszkodzenia lub celowego zniszczenia w okresie użyczenia, Wypożyczający zobowiązany jest do zapłaty kosztów naprawy lub równowartości sprzętu w terminie 14 dni od daty doręczenia wezwania do zapłaty, pod rygorem dochodzenia roszczeń w postępowaniu sądowym.

§ 7

Wypożyczający wyraża zgodę na gromadzenie i przetwarzanie jego danych osobowych przez Użyczającego zgodnie z Rozporządzeniem 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) oraz ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz.1000) , do celów związanych z wykonywaniem umowy, w szczególności danych Wypożyczającego zawartych w niniejszej umowie oraz we wniosku o udostępnienie sprzętu, stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu bezpłatnej wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla mieszkańców powiatu łukowskiego i kraśnickiego funkcjonującej w ramach projektu „środowisko lokalne motorem rozwoju usług społecznych”

§ 8

Wszelkie ewentualne zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

......................................... ........................................

Użyczający Wypożyczający

**Załącznik Nr 4 do Regulaminu** **bezpłatnej wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla mieszkańców powiatu łukowskiego i kraśnickiego funkcjonujących w ramach projektu „Środowisko Lokalne Motorem Rozwoju Usług Społecznych”.**

**Aneks nr ......................**

z dnia ................................ do Umowy nr ………………………. której przedmiotem jest wypożyczenie sprzętu z Wypożyczalni w ………………………………………………….

zawartej dnia w …………………………………………

pomiędzy:

Użyczającym: Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej/Ośrodkiem Pomocy Społecznej   
w ……………………………………………..

reprezentowany przez Panią/Pana……………………….. – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej/Ośrodka Pomocy Społecznej w …………………………….…………………..

a

Wypożyczającym:

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

§ 1

Z dniem ………………….. Strony zgodnie postanawiają dokonać zmian w treści umowy nr……………… o następującym brzmieniu:………………………………………………………………..

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

........................................... ……………………………..

Użyczający Wypożyczający