

Тюменская областная региональная организация
Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

«Утверждаю»

Председатель ТООО ВОИ

Е.К. Кравченко

10 января 2024 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
о реализации проекта
«Ресурсный центр социальной адаптации участников СВО,
получивших инвалидность вследствие военной травмы»

Тюмень 2024

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение определяет цели, задачи, порядок реализации проекта «Ресурсный центр социальной адаптации участников СВО, получивших инвалидность вследствие военной травмы» (далее – Проект) и мероприятий, входящих в его состав, а также условия участия в мероприятиях Проекта.
- 1.2. Проект «Ресурсный центр социальной адаптации участников СВО, получивших инвалидность вследствие военной травмы» - победитель Специального (дополнительного) конкурса грантов Губернатора Тюменской области» в 2023 г., финансовое обеспечение проекта осуществляется из областного бюджета в соответствии с соглашением №709-23 от 20.11.2023 г.
- 1.3. Проект реализуется на территории Тюменской области: г. Тюмень, г. Ишим, г. Тобольск, г. Ялуторовск, Гольшмановский городской округ, Заводоуковский городской округ, Абатский район, Аромашевский район, Армизонский район, Бердюжский район, Вагайский район, Викуловский район, Ишимский район, Исетский район, Казанский район, Нижнетавдинский район, Омутинский район, Сладковский район, Сорокинский район, Тобольский район, Тюменский район, Упоровский район, Юргинский район, Ялуторовский район, Яркоковский район.
- 1.4. Проект направлен на социальную адаптацию и абилитацию участников СВО, получивших инвалидность вследствие военной травмы, проживающих на территории Тюменской области.
- 1.5. Официальный интернет-сайт Проекта: <http://rcai.voi-72.ru/> (далее – сайт).
- 1.6. Официальным языком Проекта является русский.
- 1.7. Срок реализации Проекта: с 10 января 2023 г. до 31 октября 2024 г.

2. Цель и задачи проведения Проекта

- 2.1. Цель Проекта:
- Социальная адаптация и абилитация участников СВО, получивших инвалидность вследствие военной травмы
- 2.2. Задачи Проекта:
- Организация и обеспечение работы Ресурсного центра адаптации инвалидов;
 - Информирование и консультирование инвалидов СВО;
 - Социально-средовая адаптация инвалидов СВО;
 - Социально-бытовая адаптация инвалидов СВО.

3. Организатор и партнеры проекта

- 3.1 Организатором Проекта является Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ТООО ВОИ, Организатор).
- 3.2 Партнеры Проекта:
- Департамент социального развития Тюменской области;
 - Департамент здравоохранения Тюменской области;
 - Главное бюро МСЭ по Тюменской области;
 - Социальный фонд России по Тюменской области.
- 3.3 Партнеры проекта осуществляют ресурсную (информационную, консультационную и/или иную) поддержку мероприятий Проекта.

4. Команда Проекта

4.1 В целях достижения целей и решения задач Проекта Руководитель Проекта формирует состав команды Проекта (далее – Команда).

4.2 Команда выполняет следующие функции:

- организация деятельности по Проекту;
- привлечение партнеров и сопровождение партнерства;
- методическое сопровождение Проекта;
- информационное сопровождение Проекта;
- взаимодействие с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации по вопросам проведения мероприятий Проекта.

5. Участники Проекта

5.1 Целевая группа Проекта - участники СВО, получившие инвалидность вследствие военной травмы, проживающие на территории Тюменской области (далее – участники).

5.2 В Проекте могут принять участие лица, входящие в целевую группу проекта, подтвердившие свое согласие на участие в устной или письменной форме.

5.3 Основаниями для исключения участника из Проекта могут являться:

- подача участником заявления об исключении его из Проекта в свободном письменном формате или на адрес электронной почты gcai_72@mail.ru;
- нарушение участником Проекта требований настоящего Положения;
- наличие факта совершения противоправных действий в отношении организаторов, сотрудников и участников Проекта;
- публикация ложной, дискредитирующей информации о Проекте и его участниках;
- представление заведомо ложных сведений о себе.

6. Направления (модули) Проекта

6.1 Модуль «Служба равных консультантов»:

- индивидуальные консультации по различным вопросам жизнедеятельности;
- юридические консультации;
- консультации психолога.

6.2 Модуль: «Социально-бытовая адаптация людей с инвалидностью»:

- практические занятия и составление рекомендаций по организации жизненного пространства и приспособлению, адаптации жилья;
- знакомство с техническими средствами реабилитации и возможностями обустройства быта и самообслуживания.

6.3 Модуль «Социально-средовая адаптация людей с инвалидностью»:

- занятия по владению инвалидной коляской активного типа;
- занятия по обучению пользованию протезами;
- занятия адаптивной физической культурой, обучение самостоятельным тренировкам;
- знакомство с адаптивными видами спорта.
- психологические тренинги и индивидуальные консультации психолога.

7. Условия оказания услуг Проекта

7.1. Все услуги ресурсного Центра в рамках проекта оказываются на безвозмездной основе.

- 7.2. Оказание услуг производится согласно Реестру услуг Ресурсного центра адаптации инвалидов в 2024 гг. (Приложение №1).
- 7.3. Факт оказания услуг Ресурсным центром фиксируются в Листах регистрации участников мероприятий (Приложение №2).
- 7.4 Услуги оказываются после предоставления Организатору согласия на обработку персональных данных (Приложение №3).

8. Заключительные положения

- 8.1 Положение действует в течение всего срока реализации Проекта и может быть изменено по инициативе Организатора, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации. При внесении изменений в Положение Организатор размещает соответствующую информацию и само Положение на сайте.
- 8.2 Указанная в настоящем Положении информация о порядке и правилах проведения Проекта размещается на сайте Проекта.
- 8.3 Обработка персональных данных участников, включающая сбор персональных данных, их систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование и др., производится в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Политики ТООО ВОИ в отношении обработки персональных данных.

9. Контактная информация Проекта

- 9.1 Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», почтовый адрес: 625013, Тюменская обл., г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, д.84, кор.2, график работы: пн.-чт. с 9:00 до 18:00, пт. с 9:00 до 17:00, обед с 12:00 до 13:00, тел.:+7 (3452) 56-89-40.
- 9.2 Ресурсный центр адаптации инвалидов, фактический адрес: г. Тюмень, ул. Пермякова 2Б., тел.: +7 (3452) 55-58-73, +7 958 255 9196 (вайбер/ватсап, телеграм), график работы: пн.-чт. с 9:00 до 18:00, пт. с 9:00 до 17:00, обед с 12:00 до 13:00.
- 9.3 Информация о мероприятиях и услугах Ресурсного центра размещена на сайте <http://resurs.voi-72.ru> и в группе ВКонтакте https://vk.com/rcai_toovoi.

**Реестр услуг по проекту
«Ресурсный центр социальной адаптации участников СВО
получивших инвалидность вследствие военной травмы» в 2024 г.**

№	Наименование	Формат	Количество услуг на одного человека в рамках проекта	Продолжительность занятий	Сроки проведения
1.	Юридические консультации	индивидуально	без ограничений	-	По согласованию с юристом
2.	Консультации по вопросам доступной среды и адаптации жилья	индивидуально	без ограничений	-	По согласованию с экспертом по доступной среде
3.	Консультации по вопросам пользования технических средств реабилитации, прокат ТСР	индивидуально	без ограничений	-	Вторник 9-30-13.30 Четверг 13.00-16.00 Служба проката по графику работы пн-пт
4.	Адаптивная физическая культура	индивидуальные занятия	10	до 60 минут	По графику работы инструктора пн-пт
5.	Основы независимой жизни, активное пользование коляской	индивидуальные занятия	10	до 60 минут	По графику работы инструктора. Вторник 9-30-13.30 Четверг 13.00-16.00
6.	Пользование протезами в быту	индивидуальные занятия	10	до 60 минут	По графику работы инструктора пн-пт
8.	Психолог	индивидуальные консультации	10 (индивидуально)	60 минут	По графику работы психолога, лично или по скайпу
9.	Психолог	групповой психологический тренинг	По запросам участников и мере формирования группы	120-180 мин	По согласованию с ведущим тренинга



РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР
адаптации инвалидов

Приложение 2.

ЛИСТ УЧЕТА УСЛУГ, ОКАЗАННЫХ УЧАСТНИКАМ
СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ, ПОЛУЧИВШИМ ИНВАЛИДНОСТЬ

НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ

ФИО клиента _____, группа инвалидности _____

№	Дата	Продолжительность (мин)	ФИО специалиста	Подпись специалиста	Примечание	Подпись участника
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Согласовано:

Руководитель службы РК _____ Н.А. Назырова

Должность специалиста _____ ФИО _____

СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных на обработку и распространение его персональных данных, в связи с участием в мероприятиях проекта «Ресурсный центр социальной адаптации участников СВО, получивших инвалидность вследствие военной травмы»

Я, _____
Ф.И.О. полностью

документ _____

серия и номер

дата и наименование выдавшего органа

проживающий по адресу:

по месту регистрации

контактная информация _____

номер телефона

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обработки и освещения результатов мероприятий проекта «Ресурсный центр социальной адаптации участников СВО, получивших инвалидность вследствие военной травмы», а также с целью осуществления съемки и создания фото – и (или) видео материалов, в том числе их распространение в рамках освещения результатов проекта, даю согласие **ОО «Тюменская областная региональная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»**, ИНН 7202009810, ОГРН 1027200000453, расположенной по адресу: юридический адрес: 625048, г. Тюмень, ул. Республики, 83а, фактический адрес: 625013, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября 84 корп. 2 (далее - Оператор), на обработку, включая любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, нижеследующих, моих персональных данных, а именно (указать да/нет):

- фамилия, имя, отчество, / _____/;
- дата рождения / _____/;
- документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан) - / _____/;
- контактный номер телефона - / _____/;
- место жительства (прописка); / _____/;
- группа инвалидности, справка МСЭ (серия, номер, дата выдачи); - / _____/;
- справки, выписки, медицинские документы о состоянии здоровья, в том числе диагнозы основного и сопутствующих заболеваний, последствий травм. - / _____/;
- осуществлять фото, видео, аудио фиксацию информации, касающуюся участия в мероприятиях проекта - / _____/;

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетов по проекту.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе, на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с территориальными органами государственной статистики, органами управления социальной сферы с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Оператор вправе передавать мои персональные данные ФНС России и его территориальным органам (о субъектах, являющихся физическими лицами, участвующими в мероприятиях, организуемых и проводимых Оператором); страховым организациям; лицензирующим и/или контролирующим и/или надзирающим органам государственной власти федерального, регионального и местного уровня управления (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); правоохранительным, судебным органам и органам прокуратуры (по запросу в соответствии с требованиями нормативных правовых актов); Федеральным, региональным и местным органам исполнительной власти, осуществляющим функции по проведению государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальных услуг; а также другим организациям и в случаях, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор вправе распространять моих персональных данных, включая фото и видео материалы путем публикации на сайте Оператора; в социальных сетях Оператора; размещения на интерактивных стендах Оператора; размещения в роликах (видеоматериалах), фото-материалах в Интернете, на телевидении и других средствах массовой информации в рамках осуществления деятельности Оператора.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки или в течение срока хранения и использования информации в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, я ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставления моих персональных данных Оператору.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного требования, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись субъекта персональных данных _____ (подпись) _____ (расшифровка)

« _____ » _____ 2024 г.