



CONTRACTE DE PRESTACIÓ ASISTENCIAL A LES PERSONES DE LA TERCERA EDAT PER A ESTABLIMENTS PRIVATS CONTRACTE DE CENTRE DE DIA

De conformitat amb l'article 18.7 del decret 176/2000, de 15 de maig, que modifica el Decret 284/1996, de 23 de juliol, de regulació del sistema català de serveis socials

REUNITS:

1) **El Centre de Dia MARIA GAY** amb CIF _____, està domiciliat al carrer Portal Nou, número 12, de Girona (17004) amb telèfon 972.213.066, essent titular de l'establiment l'Institut de Religioses de Sant Josep de Girona, entitat privada, sense ànim de lucre i amb CIF _____, i el Sr. _____ amb DNI _____, actuant en qualitat de director, en nom i representació de l'anomenat establiment, el qual té la tipologia de Centre de Dia, i està inscrit en el Registre d'Entitats, Serveis i Establiments Socials del Departament de Drets Socials amb el número S07863.

2) El/la usuari/a:

Nom i cognoms	
NIF	
Data de naixement	
Domicili de procedència	
C.P i localitat	
L'interessat pot signar aquest contracte?	
SI: []	NO: []
	Motius en cas negatiu: [] Analfabetisme [] Problemes Psíquics/Deteriorament cognitiu [] Minusvàlua Física

3) El familiar/persona responsable

Nom i cognoms	
NIF	
Domicili a efecte de notificacions	
C.P i localitat	
Telèfon particular	
Relació de parentiu:	
És representant legal de l'usuari:	*SI: [] Cas afirmatiu, <i>s'adjunta document (sentència o escriptura pública) on consti el nomenament del representant legal (tutor/curador/guardador de fet/assistent).</i> *NO:[]

Les parts contractants es reconeixen la capacitat legal per a contractar i obligar-se (a excepció del/la usuari/a que necessiti mesures de suport o assistència en el exercici de la



seva capacitat jurídica del qual serà d'aplicació els tràmits dels articles 7.3 i 7.4 del Decret 176/2000), i fan les següents:

MANIFESTACIONS

I.- El Centre és un establiment residencial de serveis socials, que s'obliga a prestar el servei de Centre de Dia, objecte d'aquest contracte, amb la deguda diligència i a respectar els drets dels seus usuaris fixats per les normes legals, i té la consideració d'institució assistencial en règim obert, sent la seva finalitat la d'acollir a les persones grans, amb o sense dependència i que poden necessitar atenció i supervisió durant el dia, o que les seves circumstàncies sòcio-familiars aconsellen anar a un Centre de Dia.

II.- El futur resident i la persona responsable del mateix, coneixen les instal·lacions de la Residència, així com els serveis que presta i les condicions socials i econòmiques, i les considera a la seva satisfacció. També manifesten tenir coneixement i acceptar el contingut del Reglament de Règim Intern, document del que reben un exemplar en aquest acte.

III.- El futur usuari i la persona responsable del mateix, manifesten conèixer l'horari del servei del Centre de Dia, que comença a les 09:00h i finalitza a les 20:00h, durant tots els dies laborables de l'any, així com la possibilitat d'assistència al Centre de Dia de manera discontinua encara que planificada, dies alterns, dos dies per setmana, etc.

IV.- L'/La usuari/a i la persona responsable, ha manifestat prèvia i lliurement la seva voluntat d'anar al Centre de Dia, segons les condicions establertes en l'article 7 del Decret 176/2000.

PACTES

Durant la vigència d'aquest contracte el preu podrà ser modificat per la lògica actualització anual, deguda a la revisió econòmica automàtica, aplicant-se l'índex d'actualització que compensi els increments de costos legals suportats pel Centre com IPC, Convenis Laborals, etc, i emetent-se factura i rebut de tots els pagaments que corresponguin al/la usuari/a o familiar/persona responsable o de referència.

En el cas de que l'usuari utilitzi serveis complementaris o necessiti més atencions de les previstes en el present contracte, previ acord, es facturaran de manera diferenciada.

En cas que el deteriorament físic o psíquic del resident, empitjorés de manera significativa pel pas de temps i això impliqui destinar-li, d'una manera personalitzada, majors recursos humans dels habituals per a garantir el seu propi benestar, la Residència es reserva l'opció d'avaluar els increments de costos que comportaria aquesta major i especial dedicació per, prèvia comunicació i acord amb la persona responsable, incrementar en la quantitat que correspongui, la quota pactada amb anterioritat.

1.-Inici.- L'/La usuari/a iniciarà la seva assistència al Centre de Dia: _____



2.-Preu.- El preu de l'estada per dia i el pagament del rebut domiciliat serà de:

_____ euros per estada	Entitat bancària:
Titular: _____	Núm. IBAN: _____

3.-Assistència al Centre de dia.- El/La futur/a usuari/a, en virtut de l'apartat III de les anteriors manifestacions, expressa la seva voluntat d'assistir al centre de dia els dies de la setmana que a continuació es detallen:

DILLUNS	SI	NO		Altres serveis contractats	SI	NO		Sopar
DIMARTS	SI	NO			SI	NO		Esmorzar
DIMECRES	SI	NO		Notes i Altres				
DIJOUS	SI	NO						
DIVENDRES	SI	NO						
DISSABTE	SI	NO						
DIUMENGE	SI	NO						

4.- Dipòsit o fiança com a garantia de pagament.- L'import del dipòsit com a garantia de pagament a constituir en aquest acte és de _____.-€ (50% de la tarifa acordada). El dipòsit serà retornat a les vuit (8) setmanes de la data de finalització del contracte, juntament amb l'import dels dies facturats i no consumits, descomptant els possibles rebuts impagats que s'hagin pogut generar, si aquest fos el cas.

5.- Incompatibilitats.- Aquest contracte assistencial és incompatible amb la formalització entre el centre i l'/la usuari/a de qualsevol modalitat contractual que tingui per objecte la transferència de béns de l'/la usuari/a com contraprestació dels serveis, amb caràcter vitalici o no.

6.- Període de prova.- L'efectivitat d'aquest contracte està sotmesa a un període de prova de quinze (15) estances de dia, en les que ambdues parts podran resoldre'l voluntàriament.

7.- Hospital de referència i trasllats.- L'hospital de referència de la Residència és l'Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta a l'avinguda de França s/n.

La Residència fa constar i posa en relleu l'exclusiva responsabilitat dels familiars de l'/la usuari/a en realitzar, estar presents i formalitzar els tràmits, com ara el consentiment informat, que fossin necessaris per l'ingrés o tractaments ambulatoris que fossin precisos realitzar a l'hospital.

La Residència declina tota responsabilitat sobre els trasllats i ingressos a Hospitals, encara que ajudi, informi i col·labori en la complementació dels tràmits als familiars del resident.

8.- Reserves.- El centre es reserva el dret a implantar o modificar, mètodes, sistemes o eines de treball que facilitin o millorin l'escomesa de les seves funcions assistencials,



comprometent-se a consensuar amb les familiars dels usuaris en cas de considerar-ho oportú.

Es recomana no tenir diners, joies ni objectes de gran valor que poguessin causar perjudici en cas de pèrdua o deteriorament. Això es deu a la impossibilitat de vetllar per aquest béns a causa de l'estat d'alguns usuaris. **Si l'usuari, o els seus familiars o persones responsables, opten per tenir diners o algun d'aquests objectes estaran exonerant de qualsevol responsabilitat a la residència en cas de pèrdua o deteriorament.**

La residència declina tota responsabilitat sobre pèrdues d'efectiu que pugui disposar el resident, així com tota responsabilitat sobre pèrdues, deterioraments, danys de qualsevol mena i averies de, rellotges, joies, pròtesis dentals, audíofons, ulleres, telèfons mòbils, ordinadors, tauletes electròniques i d'altres possibles objectes personals, funcionals o decoratius que pot utilitzar discrecionalment el usuari/a i sobre els quals no disposem de control directe continuat.

9.- Obligacions de l'usuari.- L'/La usuari/a, la persona responsable i la persona o familiar de referència s'obliguen a facilitar la percepció dels serveis, i en especial, a:

- a) Respectar i facilitar la convivència.
- b) Complir el disposat en el Reglament de Règim Intern.
- c) Abonar puntualment el preu pactat.

10.- Obligacions de la Residència.- Per la seva part, la Residència s'obliga a complir i fer complir al personal al seu servei, les estipulacions contingudes en el Reglament de Règim Intern, oferint un servei complet de: Allotjament en l'horari del servei preestablert, dinar al migdia, berenar, control personalitzat de dietes, administració de medicació, ajuda en les activitats de la vida diària, teràpia ocupacional, activitats diverses, gimnàstica de manteniment, fisioteràpia, atenció social, servei religiós, acollida i convivència.

Així mateix el centre es compromet a donar escrupolós consentiment a tot el establert en relació amb als drets dels usuaris previstos en l'article 5 del Decret 176/2000.

11.- Exclusions. No es consideren inclosos en el servei de Centre de Dia i per tant es consideren serveis complementaris o extres: El servei de podologia, perruqueria i sessions personalitzades de tractaments terapèutics, transport des del domicili al centre, tots ells anomenats de manera enunciativa i no limitaria.

12.- Resolució.- En cas de falta del pagament del preu estipulat o per conductes que afectin greument la bona convivència en el Centre o impedeixin o dificultin la seva normal activitat, es podrà resoldre aquest contracte, prèvia comunicació al Servei d'inspecció i Registre de la Secretaria del Departament de Benestar Social.

Per a qualsevol divergència o litigi que pugui sorgir sobre la interpretació o aplicació d'aquest contracte i del Reglament de Règim Intern, les parts contractants es sotmeten al jutjat competent del territori de la residència.

PACTES ADICIONALS



Que el resident a que es refereix el present document, pot efectuar sortides a l'exterior de l'entorn de la residència, incloses en el programa d'animació cultural, sense que sigui necessari obtenir autorització cada vegada, sempre que no impliquin desplaçaments amb vehicle.

Que el centre no es fa responsable dels danys i perjudicis per accidents o contratemps soferts per l'usuari/ària o ocasionats a altres, fora del centre, exceptuant els residents amb mesures de suport o assistencials adoptades judicialment, que la residència exercirà de guardador de fet.

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

En virtut de l'establert en els articles 6, 7, 13 i/o 14 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 de abril de 2016 (RGPD), la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** te a bé d'informar que les dades obtingudes a través del present formulari, així com les dades obtingudes i/o proporcionades en base a la relació assistencial entre pacient/resident i el centre seran tractades per la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** en virtut de la relació contractual entre el titular i el centre, així com en vers al consentiment exprés facilitat pel titular de les dades.

Les dades personals i la documentació facilitada/obtinguda seran tractades pel Centre dins del seu àmbit professional exclusivament amb les finalitats següents:

- 1) donar-li la millor assistència sanitària, administrativa i personal possible,
- 2) comunicar -fins i tot via correu electrònic- als familiars/persones responsables o de referència autoritzats per rebre informació, sobre els usuaris titulars de les dades i sobre diverses activitats de la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** en les quals aquests puguin participar,
- 3) informar mitjançant una llista de difusió, via WhatsApp, comunicacions de forma individualitzada de missatges simultanis als familiars/persones de referència autoritzats per rebre informació de l'usuari/a. Per dur-se a terme aquestes comunicacions serà necessària l'autorització de la persona interessada mitjançant la firma del document adjunt al present Contracte.
- 4) control de qualitat i millora dels serveis valorats;
- 5) totes aquelles activitats legítimes del que pugui exercir com a Responsable del Tractament.

Les dades personals i la documentació seran conservades mentre la relació del pacient/resident continuï activa, i, un cop finalitzada la mateixa, durant el temps que estigui normativament determinat i, en tot cas, fins a la prescripció de les accions legals que se n' pogueren derivar.



Les dades personals i la documentació obtinguda/facilitada podran ser comunicades de forma limitada per la llei i per aquest document a les persones, empreses i/o organitzacions que siguin responsables del pagament de la assistència socio sanitària. També poden ser cedides a altres entitats o professionals vinculats als serveis rebuts en cada procés sanitari i/o assistencial, com poden ser farmàcies proveïdores de medicaments. Així mateix els informem que les seves dades també poden ser requerides i cedides a les institucions públiques amb competència en matèria de salut i/o activitat assistencial, segons la legislació sectorial vigent, com es el cas de la gestió del seu usuari digital al Servei Autòmic i/o Estatal de Salut, i a aquelles entitats públiques i privades amb les quals existeixi concertació o contracte regulador de transferències d'informació sobre persones.

En cas d'oposar-se i no autoritzar el tractament i la comunicació de les dades esmentades en els paràgrafs anteriors, no es podrà formalitzar el contracte assistencial, ni proporcionar la assistència socio sanitària per part del centre.

INFORMACIÓ PUBLICITÀRIA, COMERCIAL I D'INTERÉS

L'usuari manifesta la seva conformitat per a ser informat dels productes i serveis que ofereix el Centre, que es dedica a l'activitat socio sanitària, podent fer-ho mitjançant correu electrònic o altres mitjans de comunicació equivalents en suport paper i digital.

Autoritzo a que la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** m'envii informació dels productes i serveis, així com altre informació publicitària o d'interès del centre.

No autoritzo a que la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** m'envii informació dels productes i serveis, així com altre informació publicitària o d'interès del centre.

INFORMACIÓ A FAMILIARS I INTERESSATS

L'usuari manifesta la seva conformitat i autorització a rebre visites i trucades d'aquelles persones que puguin tenir interès de la seva estància al Centre, així mateix autoritza al familiar que signa com a "Responsable del pacient" i les persones següents a rebre informació sobre la seva estància al Centre així com la comunicació de dades derivades de la seva prestació socio sanitària:

Autoritzo a que la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** comuniqui informació sobre la meua persona als següents usuaris identificats

1. Nom, cognoms i DNI: _____

2. Nom, cognoms i DNI: _____

3. Nom, cognoms i DNI: _____



En aquest sentit, el pacient/resident o el seu responsable s'obliguen a haver informat i a haver obtingut el consentiment de les persones aquí identificades conforme als termes establerts en la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals, descarregant qualsevol tipus de responsabilitat en vers el centre.

No autoritzo a que la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** comuniqui informació sobre la meua persona a ningú, tret de la persona 'Responsable del pacient'

ASSISTÈNCIA ESPIRITUAL I RELIGIOSA

S'informa als interessats que la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** en consonància amb la seva missió, dóna assistència espiritual, moral i religiosa a aquells usuaris i familiars que la sol·licitin, amb el degut respecte de les seves ideologies, creences i llibertat religiosa; mitjançant visites als malalts, celebració d'actes de culte i administració dels sacraments, assessorament en qüestions religioses i morals i col·laborant amb la humanització de l'assistència hospitalària. D'altra banda, en compliment de l'article 11 de la Llei 21/2000, de 29 de desembre, el personal de pastoral que dóna l'esmentada assistència, pot tenir coneixement dins de les comissions interdisciplinàries de les dades de salut única i exclusivament necessàries per cobrir les necessitats espirituals, morals i religioses dels usuaris i els seus familiars.

Autoritzo a l'accés de les dades per part del Servei de Pastoral de la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY**.

No autoritzo a l'accés de les dades per part del Servei de Pastoral de la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY**.

ÚS DE LA IMATGE PRÒPIA

Així mateix, els afectats autoritzen a la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** durant i després de la seva estada assistencial a la utilització de les imatges personals (Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig) amb finalitats informatives, de documentació i divulgació per mitjans com revistes, articles d'investigació, memòries anuals, pàgina web i intranet relacionats amb la pròpia **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** o amb altres centres del IRSJG. Aquestes imatges poden ser cancel·lades en qualsevol moment mitjançant comunicació expressa de l'interessat o del seu familiar o persona responsable.

Autoritzo a la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** a la captació i tractament de les dades personals i l'ús de la imatge, per a les finalitats mencionades i legítimes conforme el objecte de la organització.

No autoritzo a la **RESIDÈNCIA GERIÀTRICA MARIA GAY** a la captació i tractament de les dades personals i l'ús de la imatge, per a les finalitats mencionades i legítimes





conforme el objecte de la organització.

Si ho desitja pot contactar amb el nostre Delegat de Protecció de Dades (DPD), revocar qualsevol consentiment facilitat i/o exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, oposició a la presa de decisions automatitzades, limitació del tractament i/o portabilitat de les dades mitjançant escrit adreçat al carrer Portal Nou, número 12, de Girona (17004) o en la següent adreça de correu electrònic info.mgay@irsig.org

En cas de que consideri que s'han vulnerat els seus drets també l'assisteix el dret a presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent.

En prova de conformitat, les parts contractants signen cada un dels fulls que componen aquest contracte, per duplicat, en el lloc i data indicats.

El/La usuari

Familiar de referència o
persona responsable

Responsable del
Centre

A Girona, de de 20__

AUTORIZACIÓ





Nom	UTILIZACIÓ DADES – LLISTES DIFUSIÓ WHATSAPP
<p>En virtut del que disposen els arts. 5, 6, 7, 12 i/o 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD) així com en l'art. 11 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD), el CENTRE MARIA GAY informa als interessats que les seves dades relatives a: nom, cognoms, número de telèfon i/o càrrec, podran ser utilitzades i/o compartits a través de l'aplicació de missatgeria instantània WhatsApp (o similars) per a la següent finalitat:</p> <ul style="list-style-type: none">- Inclusió en llistes de difusió per dur a terme l'enviament de forma individualitzada de missatges simultanis (comunicacions amb familiars, clients, empleats/des, informacions o continguts d'interès general) als membres de la llista. <p>Així mateix, s'informa que els diferents usuaris/àries que puguin formar part d'una llista de difusió no podran accedir a les dades de la resta de components ni rebran les possibles respostes als missatges.</p> <p>Les dades esmentades podran ser comunicades, accedides per l' empresa de missatgeria a través de la qual es creï la llista de difusió o en aquells supòsits en què una norma l' obligui. En cas de no autoritzar el tractament i la comunicació de les dades per a les finalitats descrites, l'/a interessat/ada no participarà en la llista de difusió. Les dades seran conservades mentre la llista de difusió romangui activa, mentre l'usuari/a no sol·liciti la seva exclusió i/o supressió de les dades, d'acord amb els terminis normativament establerts i/o fins a la prescripció de les accions que poguessin derivar-se.</p> <p>Si desitja obtenir més informació, pot contactar amb el nostre Delegat de Protecció de Dades (DPD), revocar el consentiment facilitat i/o exercir els teus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició (oposició a la presa de decisions automatitzades), limitació del tractament i/o portabilitat de les dades mitjançant escrit dirigit a la següent adreça de correu electrònic: info.mgay@irsig.org</p>	
<p>INTERESSAT/DA Nom: Cognoms:</p>	
<p>AUTORITZO AL CENTRE el TRACTAMENT i la COMUNICACIÓ de les dades mencionades en relació amb les finalitats descrites y legítimes conforme a l'objecte establert.</p> <p>Firma: _____ Lloc y data: _____</p>	

CORP-IE-PDP-F-02-01 Autorización utilización datos en listas de difusión CAT

Un cop firmat, aquest document s'ha de retornar a Centre Maria Gay.