



Kędzierzyn-Koźle, dnia.....r.

.....

Imię i nazwisko uczestnika Programu

ul.....

47-..... Kędzierzyn-Koźle

tel

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, iż zapoznałem/łam się z obowiązkami i prawami jakie należą do uczestnika Programu:

- uczestnik Programu nie może używać przemocy słownej, fizycznej, psychicznej ani ekonomicznej wobec asystenta osobistego;
- uczestnik Programu nie może oczekiwać, że asystent osobisty będzie podejmował za niego decyzje życiowe ani nie będzie brał odpowiedzialność za ich skutki;
- asystent osobisty nie musi dzielić wartości, poglądów i wyborów życiowych uczestnika Programu;
- uczestnik Programu zobowiązany jest szanować wartości i poglądy asystenta osobistego, nawet jeśli ich nie podziela;
- uczestnik Programu powinien starać się przekazywać asystentowi osobistemu swoje prośby konkretnie, zachowując się z szacunkiem i kulturą. Odpowiadać szczegółowo na pytania asystenta osobistego dotyczące poleceń wydawanych przez uczestnika Programu, dzięki temu będzie mógł dobrze wykonywać swoją pracę;
- uczestnik Programu nie może traktować asystenta osobistego jak służącego;
- uczestnik Programu jest zobowiązany do poszanowania prywatności



asystenta osobistego oraz jego czasu wolnego i prawa do odpoczynku podczas pracy;

- uczestnik Programu musi pamiętać, że asystent może być chory lub mieć mniej siły i zapału do pracy. W takich sytuacjach uczestnik Programu powinien okazać zrozumienie;
- uczestnik Programu musi być punktualny, kiedy umawia się ze swoim asystentem osobistym;
- uczestnik Programu, jeśli rezygnuje ze wsparcia asystenta osobistego danego dnia, zobowiązany jest poinformować asystenta o tym z odpowiednim wyprzedzeniem ;
- uczestnik Programu nie może oczekiwać od asystenta osobistego wsparcia w czynnościach, które możesz wykonać samodzielnie, bez dużego nakładu sił lub czasu;
- uczestnik Programu w miarę swoich możliwości powinien starać się aktywnie uczestniczyć w czynnościach wykonywanych przez asystenta osobistego;
- uczestnik Programu zobowiązany jest reagować, gdy osoby z jego otoczenia traktują asystenta osobistego bez szacunku lub próbują angażować go do spraw niezwiązanych ze wspieraniem uczestnika Programu;
- uczestnik Programu zobowiązany jest przekazywać asystentowi osobistemu szczerze, konkretne i jasne informacje o swoich potrzebach, stylu życia oraz informacje zwrotne dotyczące jego pracy;
- jeśli relacja uczestnika Programu z asystentem osobistym zaczyna wykraczać poza ustalone zasady współpracy i zmienia charakter, należy o tym powiadomić realizatora Programu w celu zmiany na innego asystenta osobistego;
- uczestnik Programu zobowiązany jest zachować dyskrecję i nie omawiać bez potrzeby prywatnych spraw swojego asystenta;
- jeśli uczestnika Programu wspiera kilkoro asystentów osobistych, nie należy



faworyzować żadnego z nich;

- uczestnik Programu powinien starać się nie narażać swojego asystenta osobistego na sytuacje zagrażające jego zdrowiu lub na sytuacje dla niego niekomfortowe;
- uczestnik Programu powinien zawsze zwracać się do asystenta osobistego w formie, którą została między nimi uzgodniona;
- uczestnik Programu zobowiązany jest do poszanowania prawa swojego asystenta osobistego do zakończenia współpracy w dobrych, a przynajmniej poprawnych stosunkach.

W przypadku nierespektowania powyższych wytycznych, zastrzega się prawo do wcześniejszego zakończenia przyznanych usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024.

.....

Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego