ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

Limassol Therapy Center

1. Σκοπός του Προγράμματος

Το Πρόγραμμα Υποτροφιών του Limassol Therapy Center έχει ως σκοπό την παροχή δωρεάν θεραπευτικών υπηρεσιών, από την ημερομηνία επιλογής των δικαιούχων έως τον Ιούλιο του 2027, σε δύο (2) παιδιά που έχουν αποδεδειγμένη ανάγκη θεραπευτικών υπηρεσιών, αλλά των οποίων οι οικογένειες αντιμετωπίζουν οικονομικές ή/και κοινωνικές δυσκολίες που περιορίζουν την πρόσβασή τους στις απαραίτητες θεραπείες.

Οι υποτροφίες απονέμονται με αντικειμενικότητα, διαφάνεια, ίση μεταχείριση και σεβασμό στην αξιοπρέπεια όλων των αιτητών.

Δικαίωμα υποβολής αίτησης έχουν οι γονείς ή νόμιμοι κηδεμόνες παιδιών που χρήζουν θεραπευτικής υποστήριξης, χωρίς περιορισμό ηλικίας, σύμφωνα με τις υπηρεσίες που παρέχει το Limassol Therapy Center, και διαμένουν στην Κύπρο. Οι αιτήσεις αξιολογούνται χωρίς διάκριση λόγω φυλετικής ή εθνοτικής καταγωγής, θρησκείας ή οποιουδήποτε άλλου λόγου που απαγορεύεται από τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 – ΓΚΠΔ) (εφεξής «ΓΚΠΔ»).

Οι αιτήσεις υποβάλλονται ηλεκτρονικά στο email: info@limassoltherapycenter.com.cy ή παραδώστε τα αυτοπροσώπως στο Limassol Therapy Center εντός της περιόδου που ανακοινώνει η σχετική ιστοσελίδα του Limassol Therapy Center. Η ανακοίνωση αναφέρει την προθεσμία υποβολής αιτήσεων και την αναμενόμενη ημερομηνία λήψης της απόφασης.

2. Κριτήρια Αξιολόγησης

Οι αιτήσεις αξιολογούνται από την Επιτροπή Αξιολόγησης του Limassol Therapy Center. Κάθε μέλος υπογράφει δήλωση μη σύγκρουσης συμφερόντων και απέχει από την αξιολόγηση αίτησης στην οποία έχει προσωπικό ή οικογενειακό συμφέρον ή με την οικογένεια της οποίας έχει προσωπική σχέση. Η Επιτροπή καταγράφει τη βαθμολογία κάθε αίτησης ανά κριτήριο και την αιτιολογία της απόφασής της.

Η συνολική βαθμολογία ανέρχεται σε 100 βαθμούς.

Κριτήριο	Μέγιστη Βαθμολογία
Κλινική αναγκαιότητα της θεραπείας	40
Οικονομική και κοινωνική κατάσταση της οικογένειας	40
Δέσμευση της οικογένειας στη θεραπευτική διαδικασία	20
Σύνολο	100

2.1 Κλινική Αναγκαιότητα της Θεραπείας (40 βαθμοί)

Η αξιολόγηση πραγματοποιείται από την κλινική ομάδα του Limassol Therapy Center βάσει των γνωματεύσεων και των διαθέσιμων κλινικών πληροφοριών.

Λαμβάνονται υπόψη:

- Επίσημη διάγνωση ή τεκμηριωμένη ανάγκη θεραπευτικής παρέμβασης.
- Βαθμός επίδρασης των δυσκολιών στη λειτουργικότητα και την καθημερινότητα του παιδιού.

- Αναγκαιότητα άμεσης έναρξης θεραπείας.
- Πιθανές συνέπειες από τη μη παροχή θεραπείας.
- Αναμενόμενο θεραπευτικό όφελος.

2.2 Οικονομική και Κοινωνική Κατάσταση της Οικογένειας (40 βαθμοί)

Η αξιολόγηση βασίζεται στην πραγματική οικονομική δυνατότητα της οικογένειας καθώς και σε κοινωνικούς παράγοντες που επηρεάζουν ουσιαστικά την πρόσβαση του παιδιού στις απαραίτητες θεραπείες.

Οικονομικά στοιχεία

Λαμβάνονται υπόψη:

- Συνολικό οικογενειακό εισόδημα.
- Αριθμός εξαρτώμενων τέκνων.
- Ανεργία ενός ή και των δύο γονέων.
- Σημαντικές και τεκμηριωμένες ιατρικές ή θεραπευτικές δαπάνες.
- Λήψη κοινωνικών παροχών

Κοινωνικοί παράγοντες

Ενδεικτικά αξιολογούνται:

- Μονογονεϊκή οικογένεια.
- Γονέας ή αδελφός/ή με αναπηρία ή σοβαρή χρόνια ασθένεια.
- Πολύτεκνη οικογένεια.
- Σοβαρές κοινωνικές ή οικογενειακές δυσκολίες.
- Άλλες τεκμηριωμένες εξαιρετικές περιστάσεις.

Η Επιτροπή δύναται να λαμβάνει υπόψη οποιοδήποτε άλλο τεκμηριωμένο στοιχείο επηρεάζει ουσιαστικά την οικονομική ή κοινωνική κατάσταση της οικογένειας.

2.3 Δέσμευση της Οικογένειας στη Θεραπευτική Διαδικασία (20 βαθμοί)

Η Επιτροπή αξιολογεί:

- Την προθυμία συνεργασίας με τη θεραπευτική ομάδα και συμμετοχής σε συναντήσεις γονέων, όπου απαιτείται.
- Την δυνατότητα τακτικής προσέλευσης στις συνεδρίες.
- Την συνέπεια στην τήρηση του θεραπευτικού προγράμματος.
- Την εφαρμογή των οδηγιών των θεραπευτών στο σπίτι.
- Τη συνολική δέσμευση της οικογένειας για την υποστήριξη της θεραπευτικής πορείας του παιδιού.

Η Επιτροπή δύναται να πραγματοποιήσει σύντομη συνέντευξη με τους γονείς ή τους νόμιμους κηδεμόνες, εφόσον το κρίνει απαραίτητο.

3. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

Για την υποβολή αίτησης απαιτούνται τα ακόλουθα:

Ενότητα	Απαιτούμενα δικαιολογητικά

3.1 Έντυπο Αίτησης και ταυτοποίηση	Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη Αίτηση Υποτροφίας. Δελτίο ταυτότητας ή άλλο έγγραφο ταυτοποίησης του παιδιού. Δελτίο ταυτότητας ή διαβατήριο κάθε γονέα / νόμιμου κηδεμόνα, προς επίδειξη για σκοπούς επαλήθευσης και προσκόμιση αντιγράφου.
3.2 Κλινικά Δικαιολογητικά	Πρόσφατη γνωμάτευση από αρμόδιο επαγγελματία υγείας ή άλλο συναφή επαγγελματία (π.χ. Παιδίατρο, Αναπτυξιολόγο, Παιδοψυχίατρο, Κλινικό Ψυχολόγο, Λογοθεραπευτή, Εργοθεραπευτή ή Ειδικό Παιδαγωγό), η οποία να τεκμηριώνει την ανάγκη θεραπευτικής παρέμβασης.
3.3 Οικονομικά Δικαιολογητικά	Εργαζόμενοι: Αντίγραφα των τριών (3) τελευταίων δελτίων μισθοδοσίας (payslips) ή πρόσφατη βεβαίωση εργοδότη. Αυτοεργοδοτούμενοι: Αντίγραφο της τελευταίας φορολογικής δήλωσης ή εκκαθάρισης, εφόσον είναι διαθέσιμη. Άνεργοι: Βεβαίωση εγγραφής ως άνεργος και βεβαίωση επιδόματος ανεργίας, όπου εφαρμόζεται. Λήπτες κοινωνικών παροχών: Βεβαίωση λήψης κοινωνικών παροχών ή άλλου σχετικού επιδόματος, όπου εφαρμόζεται.
3.4 Δικαιολογητικά Κοινωνικών Κριτηρίων	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. Αποδεικτικό μονογονεϊκής οικογένειας, όπου εφαρμόζεται. Βεβαίωση αναπηρίας ή χρόνιας πάθησης γονέα ή αδελφού/ής. Οποιοδήποτε άλλο επίσημο έγγραφο που τεκμηριώνει τις δηλωθείσες κοινωνικές συνθήκες.

3.5 Προσωπική Δήλωση

Σύντομη δήλωση (έως 300 λέξεις) από τον γονέα ή τον νόμιμο κηδεμόνα με θέμα:

«Γιατί θεωρείτε ότι το παιδί σας θα ωφεληθεί από την υποτροφία και με ποιον τρόπο η οικογένειά σας θα υποστηρίξει τη θεραπευτική του πορεία;»

3.6 Υπεύθυνη Δήλωση

Ο γονέας ή ο νόμιμος κηδεμόνας δηλώνει ότι:

- όλα τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται είναι αληθή, ακριβή και πλήρη,
- θα ενημερώνει άμεσα το Limassol Therapy Center για οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή των στοιχείων,
- αποδέχεται ότι το Limassol Therapy Center δύναται να ζητήσει πρόσθετα στοιχεία ή διευκρινίσεις για την ολοκλήρωση της αξιολόγησης,

- έχει λάβει γνώση της Ενότητας 6 του παρόντος Κανονισμού (Προστασία Προσωπικών Δεδομένων) και παρέχει, για τον εαυτό του και ως ασκών τη γονική μέριμνα για λογαριασμό του παιδιού, τη συγκατάθεσή του για την επεξεργασία των δεδομένων που υποβάλλονται με την αίτηση, καθώς και τη ρητή συγκατάθεσή του για την επεξεργασία των δεδομένων υγείας του παιδιού και των μελών της οικογένειας.
- Η Επιτροπή Αξιολόγησης διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει οποιοδήποτε συμπληρωματικό δικαιολογητικό κρίνει απαραίτητο.

4. Διαδικασία Αξιολόγησης
Υποβολή των αιτήσεων εντός της καθορισμένης προθεσμίας.

1. Έλεγχος πληρότητας των δικαιολογητικών.
2. Αξιολόγηση των αιτήσεων από την Επιτροπή Αξιολόγησης.
3. Διενέργεια συνέντευξης, όπου κρίνεται απαραίτητο.
4. Κατάρτιση πίνακα βαθμολογίας.
5. Έγκριση και ατομική, εμπιστευτική ενημέρωση των δύο (2) δικαιούχων υποτροφίας.

Σε περίπτωση ισοβαθμίας, προτεραιότητα δίνεται στην αίτηση με τη μεγαλύτερη κλινική αναγκαιότητα και, εφόσον απαιτείται, στην αίτηση με τη σοβαρότερη οικονομική και κοινωνική ανάγκη.

Το Limassol Therapy Center δύναται να αποφασίσει τη μη απονομή υποτροφίας, εάν καμία αίτηση δεν ανταποκρίνεται στον σκοπό του Προγράμματος.

5. Όροι της Υποτροφίας
1. Η υποτροφία αφορά αποκλειστικά τις θεραπευτικές υπηρεσίες που εγκρίνονται από το Limassol Therapy Center και δεν μεταβιβάζεται σε άλλο πρόσωπο.
2. Η διάρκεια της υποτροφίας ορίζεται από την ημερομηνία επιλογής των δικαιούχων έως τον Ιούλιο του 2027. Οι ακριβείς ημερομηνίες έναρξης και λήξης θα καθορίζονται στην επιστολή έγκρισης της υποτροφίας.
3. Η συνέχιση της υποτροφίας προϋποθέτει την ενεργό συνεργασία της οικογένειας με τη θεραπευτική ομάδα και την τήρηση του θεραπευτικού προγράμματος.
4. Τρεις (3) συνεχόμενες αδικαιολόγητες απουσίες από προγραμματισμένες συνεδρίες συνεπάγονται αυτόματη ανάκληση της υποτροφίας.
5. Οκτώ (8) συνολικά αδικαιολόγητες απουσίες κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος της υποτροφίας συνεπάγονται αυτόματο τερματισμό της υποτροφίας.
6. Ως δικαιολογημένες απουσίες θεωρούνται μόνο περιπτώσεις σοβαρής ασθένειας ή άλλων έκτακτων περιστατικών που τεκμηριώνονται με τα κατάλληλα αποδεικτικά στοιχεία και γνωστοποιούνται εγκαίρως στο Limassol Therapy Center.
7. Το Limassol Therapy Center διατηρεί το δικαίωμα ανάκλησης της υποτροφίας σε περίπτωση υποβολής ψευδών ή παραπλανητικών στοιχείων, μη συμμόρφωσης με τους όρους του παρόντος Κανονισμού ή συστηματικής άρνησης συνεργασίας με τη θεραπευτική ομάδα.
8. Το Limassol Therapy Center δύναται να τροποποιεί τον παρόντα Κανονισμό.

6. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

6.1 Υπεύθυνος επεξεργασίας

Υπεύθυνος επεξεργασίας είναι η εταιρεία E.L.S. LIMASSOL THERAPY CENTER LTD, Αριθμός εγγραφής HE 430302, από Δωριέων, 3Β, Κολόσσι 4632, Λεμεσός, Κύπρος, τηλ. 25 333375, email: info@limassoltherapycenter.com.cy (το «Limassol Therapy Center»).

6.2 Κατηγορίες δεδομένων

Στο πλαίσιο του Προγράμματος υποβάλλονται σε επεξεργασία:

(α) στοιχεία ταυτότητας και επικοινωνίας του παιδιού και των γονέων / κηδεμόνων

(β) στοιχεία οικογενειακής κατάστασης και γονικής μέριμνας

(γ) οικονομικά στοιχεία, όπως επαγγελματική κατάσταση, εισόδημα και κοινωνικές παροχές

(δ) στοιχεία για τις κοινωνικές συνθήκες της οικογένειας

(ε) δεδομένα υγείας του παιδιού και, όπου υποβάλλονται, μελών της οικογένειας.

6.3 Σκοποί και νομική βάση της επεξεργασίας

(α) Αξιολόγηση των αιτήσεων και επιλογή των δικαιούχων: βάσει της συγκατάθεσης των προσώπων που ασκούν τη γονική μέριμνα (άρθρο 6(1)(α) ΓΚΠΔ) και, ως προς τα δεδομένα υγείας, της ρητής συγκατάθεσής τους (άρθρο 9(2)(α) ΓΚΠΔ).

(β) Παροχή των θεραπευτικών υπηρεσιών στους δικαιούχους: για σκοπούς παροχής υγειονομικής περίθαλψης από επαγγελματίες που δεσμεύονται από επαγγελματικό απόρρητο (άρθρο 9(2)(η) και 9(3) ΓΚΠΔ) και βάσει της συγκατάθεσης των γονέων για την παροχή της θεραπείας (άρθρο 6(1)(α) ΓΚΠΔ).

6.4 Δεδομένα τρίτων προσώπων

Όπου οι γονείς παρέχουν πληροφορίες για άλλα μέλη της οικογένειας, όπως αδέλφια ή τον άλλο γονέα, δηλώνουν ότι τα έχουν ενημερώσει για την παρούσα Ενότητα και ότι, στην περίπτωση ενηλίκων, έχουν λάβει τη συγκατάθεσή τους για την υποβολή δεδομένων υγείας.

6.5 Υποχρέωση παροχής δεδομένων

Η παροχή των στοιχείων που ζητούνται στην Αίτηση είναι αναγκαία για την αξιολόγησή της. Αν δεν δοθούν τα αναγκαία στοιχεία, ή αν ανακληθεί η συγκατάθεση πριν από την ολοκλήρωση της αξιολόγησης, η αίτηση δεν μπορεί να αξιολογηθεί.

6.6 Αποδέκτες

Πρόσβαση στα δεδομένα έχουν μόνο τα εξουσιοδοτημένα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης και το αρμόδιο προσωπικό του Limassol Therapy Center, τα οποία δεσμεύονται από υποχρέωση εμπιστευτικότητας. Τα δεδομένα δεν κοινοποιούνται σε τρίτους, εκτός από:

(α) εκτελούντες την επεξεργασία που ενεργούν για λογαριασμό του Limassol Therapy Center, όπως παρόχους λογισμικού ή υπηρεσιών πληροφορικής,

(β) τον επαγγελματία που εξέδωσε τη γνωμάτευση,

(γ) δημόσιες αρχές ή δικαστήρια, όπου το απαιτεί ο νόμος.

6.7 Χρόνος διατήρησης

Τα δεδομένα διατηρούνται μόνο για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται για την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης και την εκπλήρωση των σχετικών νομικών υποχρεώσεων και στη συνέχεια διαγράφονται ή καταστρέφονται με ασφαλή τρόπο.

6.8 Δικαιώματα των υποκειμένων

Τα υποκείμενα των δεδομένων, και για το παιδί τα πρόσωπα που ασκούν τη γονική μέριμνα, έχουν, υπό τις προϋποθέσεις του ΓΚΠΔ, τα ακόλουθα δικαιώματα:

(α) πρόσβασης (άρθρο 15)

(β) διόρθωσης (άρθρο 16)

(γ) διαγραφής (άρθρο 17)

(δ) περιορισμού της επεξεργασίας (άρθρο 18)

(ε) φορητότητας (άρθρο 20)

(στ) εναντίωσης (άρθρο 21)

6.9 Αυτοματοποιημένες αποφάσεις

Καμία απόφαση δεν λαμβάνεται αποκλειστικά με αυτοματοποιημένα μέσα, ούτε γίνεται κατάρτιση προφίλ. Η επιλογή των δικαιούχων γίνεται από την Επιτροπή Αξιολόγησης.

6.10 Καταγγελία

Κάθε υποκείμενο έχει δικαίωμα να υποβάλει καταγγελία στον Επίτροπο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dataprotection.gov.cy).

6.11 Νομοθετικό πλαίσιο

Η επεξεργασία γίνεται σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 – ΓΚΠΔ) και τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018), όπως τροποποιήθηκε.