

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia na pomoc zdrowotną**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy, adres zamieszkania, telefon kontaktowy

.....

2. Szkoła/przedszkole, w której nauczyciel jest/był zatrudniony

.....

3. Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku: czynny zawodowo, emeryt, rencista, pobierający świadczenie kompensacyjne *

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA

Poświadcza się, że dane zawarte w pkt 2 i 3 są zgodne ze stanem faktycznym

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby potwierdzającej)

Poświadczenia danych zawartych w pkt 2 i 3 dokonują odpowiednio:

a) w stosunku do nauczycieli czynnych zawodowo – dyrektor szkoły/przedszkola, w której nauczyciel jest zatrudniony;

b) w stosunku do nauczycieli emerytów i rencistów – dyrektor jednostki oświatowej, w której w/w osoby objęte są opieką socjalną

Proszę o udzielenie mi świadczenia na pomoc zdrowotną z powodu:

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

Świadczenie odbiorę w gotówce w kasie UMIG Łądek-Zdrój/ proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1) Aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, okularów, soczewek, aparatu słuchowego itp., konieczność zapewnienia choremu opieki

2) Imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia.

3) Oświadczenie o wysokości dochodów

4. Inne

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA KOMISJA ZDROWOTNA

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość zapomogi finansowej bezzwrotnej:

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

Podpisy członków Komisji:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |
| 7. | |

Burmistrz Łądko-Zdroju zatwierdza pomoc zdrowotną dla Pana/i

..... w wysokości zł

(słownie złotych:.....)

Burmistrz Łądko-Zdroju nie przyznaje pomocy zdrowotnej – uzasadnienie:

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

Łądek-Zdrój, 20.... r.

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód wyliczony za okres trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, wyniósł w mojej rodzinie w przeliczeniu na jedną osobę.....zł (brutto)
słownie.....

Oświadczenie składałem w celu przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli świadoma/y odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdziwych danych (art. 247 § 1 Kodeksu karnego).

.....

Miejscowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie rozporządzenia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w związku z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów jest Burmistrz Łądko-Zdroju, ul. Rynek 31, 57-540 Łądek-Zdrój.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych ma Pani/Pan możliwość skontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta i Gminy Łądek-Zdrój – Igorem Falkiewiczem: email: iod@ladek.pl, tel. 534 276 082.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, w tym w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, organizacji wypłaty świadczeń, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, kontroli nad wydatkowaniem środków, ochrony praw i realizacji roszczeń oraz w celach archiwalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO i jest niezbędne dla wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, które wynikają z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz z uchwały Nr XXX/197/12 Rady Miejskiej Łądko-Zdroju z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których tu mowa odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być :
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Gminą Łądek-Zdrój przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Burmistrz Łądko-Zdroju;
 - c) wskazany przez Panią/Pana bank w związku z realizacją płatności.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów nie dłuższy niż do rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia oraz czasu przechowywania na podstawie odrębnych przepisów prawa archiwizacyjnego.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
8. W związku ubieganiem się o przyznanie pomocy zdrowotnej i wypłatą świadczeń Pani /Pana dane osobowe nie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie będzie mogło być zrealizowane; podobnie ze względu na to, że podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a dane nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie nie będzie mogło być zrealizowane prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.
9. Pani/Pana dane nie będą profilowane, ani nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie, żadna decyzja nie będzie podejmowana automatycznie.
Pani/Pana dane nie będą przekazywane za granicę ani do organizacji międzynarodowych.
10. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, Warszawa, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich niepodania wniosek nie będzie rozpatrzony.

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data