

## **Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej**

.....  
Wnioskodawca: *Nauczyciel (imię i nazwisko)*

.....  
*Adres zamieszkania, telefon*

.....  
*Czynny, emerytowany, przebywający na rencie – wpisać jedną z możliwości*

.....  
*Miejsce pracy (podstawowe) – dla emerytów/rencistów być miejsce pracy*

**Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego**

### **Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:**

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

### ***W załączeniu do wniosku przedkładam:***

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,

### **Oświadczenie**

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (§ 233 KK) oświadczam, że średnia wysokość dochodów netto na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosi ....., słownie .....

.....  
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w związku z przebiegiem prac związanych z przyznawaniem zapomóg zdrowotnych dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. ( Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

.....  
miejscowość, data

.....  
(podpis wnioskodawcy)

## Weryfikację złożonej dokumentacji pod względem formalnym przeprowadził(a)

.....  
Imię i nazwisko dyrektora placówki macierzystej

.....  
data i podpis

### Klauzula informacyjna

Informacja zgodna z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), zwanego dalej Rozporządzeniem:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Zarząd Oświaty w Leśnicy, ul. Nad Wodą 15, 47-150 Leśnica reprezentowana przez Kierownika (dalej również jako „Administrator”).
2. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres email: [gzo@lesnica.pl](mailto:gzo@lesnica.pl), telefonicznie pod numerem 77 404 83 15.
3. U Administratora danych osobowych wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: [iod.oswiata@lesnica.pl](mailto:iod.oswiata@lesnica.pl).
4. Administrator przetwarza dane osobowe w celu:  
**Przyznawania świadczeń realizowanych w ramach funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Leśnica (Uchwała Nr IX/37/15 Rady Miejskiej w Leśnicy z dnia 22 czerwca 2015 r.)**
5. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Administratora. Odbiorcami mogą być także podmioty działające w oparciu o przepisy prawa. W każdym przypadku udostępnienia lub powierzenia danych takim podmiotom Pracodawca zapewnia, że odbywa się ono zgodnie z prawem.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, żądania ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania lub usunięcia danych.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Warszawa, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Podanie danych osobowych jest konieczne w celu realizacji przyznania świadczeń realizowanych w ramach funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Leśnica..
11. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.