

wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

WZÓR

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(nazwa i adres szkoły/placówki oświatowej)

.....
(status nauczyciela *)

Prezydent Miasta Zabrze

wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Na podstawie §4 ust. 2 Uchwały Nr LII/767/22 Rady Miasta Zabrze z dnia 6 lipca 2022 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Miasto Zabrze oraz warunków i sposobu ich przyznawania, zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w formie bezzwrotnego świadczenia finansowego stanowiącego częściową refundację poniesionych przeze mnie wydatków, o których mowa w §2 ww. uchwały.

Uzasadnienie:

.....
.....

Przyznane świadczenie proszę przekazać na poniższy numer rachunku bankowego:

Załączniki:

- 1) dokumenty potwierdzające poniesione wydatki, o których mowa w §2 Uchwały Nr LII/767/22 Rady Miasta Zabrze z dnia 6 lipca 2022 r., tj. ,
- 2) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt korzystania z opieki zdrowotnej, tj.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

*wpisać jedno z podanych: nauczyciel, emeryt, rencista.

Znana mi jest treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych, dotycząca moich praw wynikających z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.). Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

	INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
	PRYZNAWANIE POMOCY ZDROWOTNEJ NAUCZYCIELOM
Kto jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych?	Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Zabrze , którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7.
Jak się skontaktować z Administratorem, żeby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych?	Z Prezydentem Miasta Zabrze można się skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: 1) pod adresem poczty elektronicznej: umz@um.zabrze.pl, 2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00, 3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”.
Jak się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych?	W Urzędzie Miejskim w Zabrzu wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: 1) pod adresem poczty elektronicznej: iod@um.zabrze.pl, 2) pod numerem telefonu: 32 373 33 00, 3) pisemnie na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, 41-800, przy ul. Powstańców Śląskich nr 5-7 z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych?	Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy w celu rozpoznania wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO ¹ , tj.: obowiązek prawny ciążyący na administratorze wynikający z przepisów art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz Uchwały Nr LII/767/22 Rady Miasta Zabrze z dnia 6 lipca 2022 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Miasto Zabrze oraz warunków i sposobu ich przyznawania. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie danych dodatkowych zamieszczonych we wniosku o udostępnienie informacji publicznej jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO ¹ , tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów, poprzez dobrowolne zamieszczenie ww. danych w złożonym wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.
Kto jest odbiorcą Pani/Pana danych osobowych?	Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione odbiorcom będącym podmiotami przetwarzającymi, w szczególności świadczącymi usługi IT na zlecenie Miasta Zabrze. Podmiotem świadczącym usługi IT w zakresie ewidencyjno-księgowym oraz elektronicznego obiegu dokumentów jest Asseco Data Systems S.A. z siedzibą w Gdyni. W niektórych przypadkach podmioty zewnętrzne świadczące usługi na zlecenie Miasta Zabrze mogą występować w roli niezależnych administratorów np. poczta polska lub inni operatorzy pocztowi, w tym firmy kurierskie.
Jak długo przechowujemy Pani/Pana dane osobowe?	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, będą one przechowywane przez okres 5 lat liczonych w pełnych latach kalendarzowych, począwszy od 1 stycznia roku następującego po roku, w którym zakończono sprawę (kat. arch. BE5), tj. okres wyznaczony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
Jakie ma Pani/Pan uprawnienia wobec Administratora w zakresie przetwarzanych danych?	Na zasadach określonych przepisami Rozporządzenia RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: 1) dostępu do treści swoich danych osobowych, 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,

	<p>3) ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.</p> <p>W przypadku gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody przysługuje Pani/Panu również dodatkowo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przez jej cofnięciem.</p>
<p>Czy przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych przez Administratora?</p>	<p>Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.</p>
<p>Czy musi Pani/Pan podać nam swoje dane osobowe?</p>	<p>Podanie Pani/Pana danych jest dobrowolne. Jednak, gdy Pani/Pan wystąpi o przyznanie pomocy zdrowotnej, brak podania danych niezbędnych do wywiązania się z zakresu wniosku, uniemożliwi nam jego rozpoznanie.</p> <p>Podanie przez Panią/Pana danych dodatkowych jest dobrowolne, ma Pani/Pan możliwość prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie.</p>
<p>Czy przysługuje Pani/Panu prawo do nie podlegania decyzji opartej wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu?</p>	<p>Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzji, opierającej się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, która jednocześnie będzie wywoływała wobec Pani/Pana skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na Panią/Pana wpływała. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane.</p>

Nr wydania: 1; data: 1 września 2022 r.

¹Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm)