

Załącznik

do Zarządzenia Nr 6 /2025

Starosty Żnińskiego

z dnia 24 stycznia 2025r.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Żniński

I. Dane wnioskodawcy:

- 1) imię i nazwisko
- 2) adres zamieszkania.....
- 3) nr tel.

II. Potwierdzenie dyrektora szkoły/placówki, że wnioskodawca spełnia warunki ubiegania się o pomoc zdrowotną:

- 1) Wnioskodawca jest nauczycielem zatrudnionym w wymiaru etatu w (nazwa szkoły/placówki);
- 2) Wnioskodawca był nauczycielem, a obecnie jest emerytem, rencistą lub nauczycielem pobierającym świadczenie kompensacyjne w (nazwa szkoły/placówki).

.....

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki)

III. Szczegółowe uzasadnienie wniosku.

- 1) Wnioskodawca ubiega się o pomoc zdrowotną w związku z (właściwie zaznaczyć „X”):

- ☐ przewlekłą chorobą nauczyciela,
- ☐ długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- ☐ długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- ☐ nagłym zdarzeniem losowym (nagłą ciężką chorobą, wypadkiem),
- ☐ długotrwałą rehabilitacją związaną z chorobą lub wypadkiem,

- ☐ koniecznością zakupu szkielek korekcyjnych, ze względu na wiek i pracę związaną z prowadzeniem dokumentacji szkolnej,
- ☐ koniecznością skorzystania z usługi z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów zdrowotnych,
- ☐ stosowaniem profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.

Zaświadczenie lekarskie (wypełnia lekarz prowadzący)

Opis rodzaju i przebiegu choroby, a także innych okoliczności związanych z chorobą, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis lekarza)

UWAGA!

Zaświadczenie lekarskie musi być wystawione nie wcześniej niż na sześć miesięcy przed datą złożenia wniosku.

Zaświadczenie lekarskie można załączyć do wniosku w formie oddzielnego dokumentu.

Zaświadczenia lekarskiego nie zastępuje karta leczenia szpitalnego, sanatoryjnego.

2) Oświadczenie o dochodach zgodnie z ostatnim złożonym zeznaniem rocznym.

- a) Dane członków rodziny (przez członka rodziny rozumie się współmałżonka i dzieci uczące się, lecz nie dłużej niż do 26 roku życia, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym):

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy, nauki/ emerytura/renta/ inne świadczenie	Roczny dochód brutto
1		Wnioskodawca			
2					
3					
4					
5					

b) Oświadczam, że miesięczny dochód brutto przypadający na 1 członka rodziny wynosi
..... zł brutto na osobę.

.....

(miejscowość, dnia)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest **Starosta Żniński, ul. Potockiego 1, 88-400 Żnin**
telefon kontaktowy: 52 30 31 100, e-mail: powiat@znin.pl.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o udzielenie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne; dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku, kontroli nad wydatkowaniem środków oraz ochrony praw i realizacji roszczeń przez Administratora tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz gdyż przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą (art. 9 ust. 2 lit. g RODO). Obowiązek prawny ciążący na administratorze wynika z art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986.).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3 z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

- b) prawo do sprostowania swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych osobowych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO;
 - e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w sytuacji gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązku prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana je podać.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego (data, podpis)