

Wójt Gminy Śliwice
ul. Ks. Dr. St. Sychowskiego 30
89 – 530 Śliwice

WNIOSEK O PRYZYNIANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. Nauczyciel

(wnioskodawca/ imię i nazwisko)

2. Adres zamieszkania
Telefon kontaktowy*:

3. Nazwa placówki, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony:.....
.....

4. Potwierdzenie, że wnioskodawca jest/był nauczycielem.....
.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej)

5. Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej :

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

6. Numer konta bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną

.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dołączam następujące dokumenty:

- aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające przewlekłą lub ciężką chorobę lub wypis ze szpitala
- i m i e n n e rachunki lub faktury potwierdzające poniesione koszty leczenia
- oświadczenie o dochodach

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

(*) - dane dobrowolne (wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – zwanego dalej: RODO, przedstawiamy następujące informacje:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Wójt Gminy Śliwice z siedzibą w Śliwicach (89-530) przy ul. ks. Sychowskiego 30, adres e-mail: gmina@sliwice.pl, numer telefonu: 52 334 07 10, zwany dalej: „Administratorem”.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie się Państwo kontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem: iod.gmina@sliwice.pl.

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z przepisami ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz uchwały nr XII/91/25 Rady Gminy Śliwice z dnia 25 czerwca 2025 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania),
- w przypadku ewentualnego przyznania tej pomocy, realizacji obowiązków wynikających z przepisów w zakresie prowadzenia rachunkowości i podatkowych (art. 6 ust 1 lit. c RODO, w szczególności w związku z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych),
- ułatwienia kontaktu z wnioskodawcą w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą (art. 6 ust. 1 lit. a RODO – podanie danych dobrowolnych, zostanie potraktowane jako zgoda na przetwarzanie danych osobowych),

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty, które zawarły z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych, operatorzy pocztowi, banki, kancelarie prawne. W razie takiej konieczności, dane osobowe mogą być przez nas udostępniane także podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zebrane, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności wynikającym z instrukcji kancelaryjnej obowiązującej u Administratora.

Mają Państwo prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- sprostowania (poprawiania) danych, jeśli są błędne lub nieaktualne,
- usunięcia danych w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO,
- ograniczenia przetwarzania danych w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO,
- prawo do przenoszenia danych w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO,
- w zakresie, w jakim Administrator przetwarza dane osobowe, których podanie jest dobrowolne – także prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować bezpośrednio z Administratorem lub wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej).

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Państwa dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

Podanie przez Państwa danych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Brak podania danych osobowych może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpoznania. W zakresie, w jakim Administrator przetwarza dane osobowe, których podanie jest dobrowolne brak jest konsekwencji za ich niepodanie. Jednak może to znacząco utrudnić kontakt i/lub wydłużyć postępowanie prowadzone z Państwa udziałem.

Administrator nie będzie stosował wobec Państwa zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.