

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

.....
Nauczyciel (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania, telefon

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

.....
Wymiar czasu pracy

.....
Miejsce pracy – dla emerytów / rencistów byłe miejsce pracy

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego

Uzasadnienie:

.....
.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- Aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- Oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny,
-
-

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis dyrektora placówki oświatowej

.....
Podpis wnioskodawcy

Propozycja Komisji Zdrowotnej

Komisja Zdrowotna proponuje przyznać zapomogę zdrowotną w wysokościzł.

Komisja Zdrowotna proponuje nie przyznać świadczenia z powodu

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI

1.
2.
3.

.....
AKCEPTUJĘ

Oświadczenie o dochodach

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko

Oświadczenie

Ja niżej podpisany, w celu uzyskania świadczenia zdrowotnego, oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód brutto (obliczony z ostatnich trzech miesięcy) na jedną osobę w mojej osobowej rodzinie wynosi

.....
Podpis

Przyznane świadczenie zdrowotne:

- Odbiorę w kasie Dzielnicowego Biura Finansów - Oświaty Wola m.st. Warszawy przy ul. Rogalińskiej 2*,
- Proszę przekazać na mój rachunek bankowy*
Nr

* właściwe podkreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w III Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Józefa Sowińskiego jest Dyrektor III Liceum Ogólnokształcącego im. gen. Józefa Sowińskiego
- 2) Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na następujących podstawach prawnych:
 - a) obowiązujących przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia);
 - b) zawartych umów (art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia);
 - c) udzielonej przez Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia);
 - d) prawnie uzasadnionych interesów Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia),
 - e) wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznych (art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia),
 - f) wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b Rozporządzenia),
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach zapewnienia dostępu do świadczeń z Funduszu Zdrowotnego.
- 4) W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą w szczególności następujące kategorie podmiotów:
 - a) Dyrektor III Liceum Ogólnokształcącego im. gen. Józefa Sowińskiego a także osoby zajmujące się sprawami przyznania świadczenia w III Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Józefa Sowińskiego
 - b) członkowie Komisji Zdrowotnej,

- c) pracodawca lub były pracodawca (w związku z rozwiązaniem umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę lub rentę).
- d) podmioty, którym przekazanie Pana/Pani danych następuje na podstawie Pana/Pani wniosku lub zgody.
- e) organy administracji rządowej oraz samorządowej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- f) podmioty upoważnione na podstawie ostatecznych decyzji administracyjnych, prawomocnych orzeczeń sądowych, tytułów wykonawczych,
- g) inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnie obowiązujących.

Podmioty powyższe będą miały dostęp jedynie w zakresie niezbędnym dla realizacji Pani/Pana praw lub obowiązków, a także praw i obowiązków tych podmiotów.

- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia przyznania świadczenia, z zastrzeżeniem, że okres przechowywania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń w tym roszczeń wynikających z prawa podatkowego, jakie mogą mieć związek z Pani/Pana osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla celowego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami strony przeciwnej, co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes administratora danych.
- 6) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
- 7) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia, czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

Jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie przyznania świadczenia.
- 8) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w III Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Józefa Sowińskiego, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Pani/Pana dane będą przetwarzane w informatycznych systemach wspomagających obsługę pracowników.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku złożonym w III Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Józefa Sowińskiego, w związku z przebiegiem prac związanych z przyznawaniem zapomóg zdrowotnych dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Wyrażam zgodę i zapoznałem/lam się z treścią ww. klauzuli

.....
data, imię i nazwisko.

Warszawa, dnia

