

WNIOSEK

**o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, nauczyciela emeryta, nauczyciela rencisty
oraz nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek
prowadzonych przez Gminę Wrocław**

1. Nazwisko i Imię
2. Nr PESEL
3. Adres korespondencyjny
4. Telefon
5. Nazwa placówki
6. Stanowisko/status.....
7. Ilość osób w rodzinie
8. Miesięczny dochód* przypadający na jednego członka rodziny

**Miesięcznym dochodem rodziny jest: roczna suma dochodów wnioskodawcy, współmałżonka oraz innych członków rodziny na podstawie PIT-ów za ubiegły rok, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury i innych dochodów, po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z ustawą o podatku dochodowym, podzielone na 12 miesięcy i podzielone przez ilość osób w rodzinie.*

9. Potwierdzenie wniosku przez dyrektora placówki:

Zaświadczą się, że Pan/Pani jest nauczycielem, nauczycielem emerytem/rencistą, nauczycielem pobierającym świadczenie kompensacyjne (*niepotrzebne skreślić)

Wrocław, dnia

.....
*pieczęć imienna i podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej*

.....
pieczęć pracodawcy

10. Uzasadnienie wniosku przez wnioskodawcę:

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

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

11. Przyznaną kwotę dofinansowania proszę przekazać (niepotrzebne skreślić)

- na konto nr:

- w formie gotówkowej (każda placówka Banku PKO BP).

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

12. Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia (pobyt w szpitalu, leczenie sanatoryjne, ambulatoryjne)

Imię i Nazwisko pacjenta:

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

Wrocław, dnia

.....
pieczęć i podpis Lekarza

.....
pieczęć placówki służby zdrowia

Komisja na posiedzeniu w dniu zaproponowała zapomogę z funduszu zdrowotnego w wysokościzł.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1).

Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Wrocławia. Można się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Prezydent Wrocławia, Urząd Miejski Wrocławia, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,
- przez e-mail: boe@um.wroc.pl,
- telefonicznie: +48 71 777 70 44.

Cele przetwarzania danych

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe, w celu realizacji przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, nauczyciela emeryta, nauczyciela rencisty oraz nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Podstawy prawne przetwarzania

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe dotyczące rozpatrzenia wniosku o przyznanie zapomogi zdrowotnej będą przetwarzane przez 1 rok od czasu zakończenia sprawy, dane o przyznanej zapomodze zdrowotnej będą przetwarzane przez 5 lat od czasu zakończenia sprawy.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione usługodawcom wykonującym zadania na zlecenie administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych.

Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, musi Pani/Pan skontaktować się z Administratorem danych (dane kontaktowe powyżej) lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe poniżej).

Inspektor Ochrony Danych

W Urzędzie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych – Sebastian Sobecki. Jest to osoba, z którą można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z Inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

- listownie na adres: al. Marcina Kromera 44, 51-163 Wrocław
- przez e-mail: iod@um.wroc.pl
- telefonicznie: 71 777 77 24.

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.