

## **UCHWAŁA NR 37/VIII/2023**

### **RADY GMINY ZAGNAŃSK**

**z dnia 13 kwietnia 2023 roku**

#### **w sprawie zmiany Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Zagnańsk oraz warunki i sposób ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40) oraz art. 72 ust. 1 i 4 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 ze zm.) Rada Gminy Zagnańsk uchwala się, co następuje:

§1. W załączniku do uchwały Nr 18/VII/2014 Rady Gminy Zagnańsk z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania, zmienianego uchwałą Nr 12/VII/2016 Rady Gminy Zagnańsk z dnia 23 marca 2016 r., wprowadza się następującą zmianę:

1. określa się nowy wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej będący załącznikiem Nr1 do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Zagnańsk oraz warunki i sposób ich przyznawania. Wzór wniosku do Regulaminu otrzymuje nowe brzmienie zgodnie z Załącznikiem Nr1 do niniejszej uchwały.

§2. Pozostałe zapisy uchwały nie ulegają zmianie.

§3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zagnańsk.

§4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

**PRZEWODNICZĄCA  
RADY GMINY**

*Renata Pisińkowska*

## **WNIOSEK o przyznanie pomocy zdrowotnej**

<b>1. DANE OSOBOWE, DLA KTÓREJ SKŁADANY JEST WNIOSEK</b>										
Nazwisko										
Imię										
PESEL										
Telefon kontaktowy										
Miejsce zatrudnienia <sup>1</sup>										
Wymiar zatrudnienia <sup>2</sup>										
<b>2. ADRES ZAMIESZKANIA</b>										
Ulica				Nr domu		Nr lokalu				
Miejscowość				Kod pocztowy						
				Poczta						
<b>3. DANE PODMIOTU WNOSZĄCEGO WNIOSEK <sup>3</sup></b>										
Imię				Nazwisko						
Telefon kontaktowy										

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia
- 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach netto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych przez wszystkich członków prowadzących wspólne gospodarstwo domowe – w ciągu ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
- 4) inne: .....

Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia na nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> W przypadku emeryta/rencisty/osoby pobierającej nauczycielskie świadczenie kompensacyjne należy podać szkołę, z której osoba odeszła na świadczenie.

<sup>2</sup> Należy wypełnić, gdy wniosek dotyczy nauczyciela czynnego zawodowo.

<sup>3</sup> Należy podać, gdy wnioskodawcą jest podmiot inny niż osoba, dla której składany jest wniosek

## KLAUZULA INFORMACYJNA

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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Gmina Zagnańsk (ul. Spacerowa 8, 26-050 Zagnańsk, tel. 41 300 13 22).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, przyznawanej przez organ prowadzący szkołę.
- 4) Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest 6. ust. 1 lit. c tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego nałożonego na Administratora oraz art. 9 ust. 2 lit. b), czyli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą w związku z ustawą z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 ze zm.)– zwanej dalej Ustawą.
- 5) Państwa dane będą przechowywane przez okres związany z realizacją świadczeń a następnie zgodnie z przepisami ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanej na jej podstawie instrukcji archiwizacji jednostki, przez okres 5 lat.
- 6) Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 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 (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy jest obowiązkowe – nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie zawartej przez jednostkę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w związku z realizacją przysługujących Państwu świadczeń - Zeto Software z siedzibą w Olsztynie, VULCAN Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu z siedzibą w a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

PRZEWODNICZĄCA  
RADY GMINY

Renata Piśkowska

## UZASADNIENIE

Stosownie do treści przepisu 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) zachodzi potrzeba dostosowania wniosku do obowiązujących przepisów prawa.

W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały uważa się za zasadne.