

**ZARZĄDZENIE NR 1848/2023**  
**BURMISTRZA KROTOSZYNA**

z dnia 8 marca 2023 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 4 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40) w związku z uchwałą Nr XXVIII/274/2021 Rady Miejskiej w Krotoszynie z dnia 25 lutego 2021 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Wlkp. 2021 r. poz. 1853) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się I Zastępcy Burmistrza Krotoszyzna.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Burmistrz

**mgr Franciszek Marszałek**

z dnia 8 marca 2023 r.

(nauczyciel czynny, emeryt, rencista,  
n-l pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)

**Burmistrz Krotoszyna**

o przyznanie świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- 1) poniesione koszty leczenia i zakupu leków wynoszą:.....
- 2) mój przeciętny miesięczny dochód (brutto) przypadający na jednego członka rodziny, ze wszystkich źródeł przychodu, osiągnięty w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających termin ubiegania się o pomoc zdrowotną wynosi:..... zł,  
(słownie zł:.....).
- 3) z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w roku bieżącym, uzyskałam/em świadczenia na cele zdrowotne, w kwocie .....zł\* (uwzględnić stan na dzień składania wniosku),
- 4) z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku bieżącym, uzyskałam/em świadczenia ogółem, w kwocie.....zł\*\* (uwzględnić stan na dzień składania wniosku),
- 5) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach, do celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

**Numer rachunku bankowego**[illegible]

Załączniki:

1. ....

2. ....

(podpis wnioskodawcy)

## Opinia dyrektora szkoły/przedszkola

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

Krotoszyn, dnia .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły/przedszkola)

\* oświadczenie dotyczy nauczyciela czynnego

\*\* oświadczenie dotyczy nauczyciela emeryta lub rencisty

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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), (dalej RODO), informuję, że:

1. Administratorem danych jest Miasto i Gmina Krotoszyn oraz Burmistrz Krotoszyna z siedzibą przy ul. Kołłątaja 7, 63-700 Krotoszyn, telefon: 62 7254201, e-mail: um@krotoszyn.pl.

2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych - Pana Arkadiusza Brodziaka, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@um.krotoszyn.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, tj. art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu wynikającego z kategorii archiwalnej (5 lat).

6. Pani/Pana dane zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowe dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych.

7. Pani/Panu przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- a) prawo dostępu do swoich danych osobowych;
- b) prawo żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;
- c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych, gdy:
  - osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych;
  - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych;
  - administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

8. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym skorzystanie z tego prawa nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

9. W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.