Załącznik nr 1

do Uchwały nr 0007/XXXIV/243/2021

Rady Powiatu Suskiego

z dnia 25 listopada 2021 r.

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

(nr i data wpływu do Starostwa Powiatowego)

**Wniosek o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez powiat suski**

1. **Dane osobowe Nauczyciela:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko** |  |
| 2. | **Adres zamieszkania** |  |
| 3. | **Status Nauczyciela (aktywny zawodowo / emeryt, rencista, pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)** |  |
| 4. | **Miejsce zatrudnienia (\*)** |  |
| 5. | **Numer telefonu do kontaktu \*** |  |
| 6. | **Informacja o dacie i wysokości otrzymanego poprzednio świadczenia z Funduszu Zdrowotnego** |  |

*(\*) W przypadku nauczyciela o statusie emeryta / rencisty ostatnie miejsce zatrudnienia.*

1. **Numer rachunku bankowego oraz nazwa Banku**

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Nazwa Banku: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Uzasadnienie wniosku:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........

Załączniki do wniosku:

1…………………………………………………….

2…………………………………………………….

3…………………………………………………….

……………………………………………………..

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego nr telefonu w celu usprawnienia załatwienia sprawy dotyczącej przyznania świadczenia.

……………………………………………………..

Czytelny podpis Wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 (UE) 2016/679 dalej zwane RODO informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Suchej Beskidzkiej jest Starosta Suski, ul. Kościelna 5b, 34-200 Sucha Beskidzka.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: [bip@powiatsuski.pl](mailto:bip@powiatsuski.pl) lub telefonicznie (33)87-57-900.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), określonego w art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela oraz w uchwale nr 0007/XXXIV/243/2021 Rady Powiatu Suskiego z dnia 25.11.2021 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez powiat suski oraz nauczycieli emerytów i rencistów tych placówek.
4. Pani/Pana dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, które przetwarzają dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (Powiatowe Centrum Usług Wspólnych w Suchej Beskidzkiej)
5. Na zasadach określonych w RODO posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, Przysługuje Pani/u również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani /a danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa oraz wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwum oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania ze świadczenia wskazanego we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia świadczenia.
8. W przypadku przetwarzania danych, dla których podstawą była zgoda (art. 6 ust. 1 lit.a), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Administrator nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.