Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca:

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres

.....
Numer telefonu

Nazwa szkoły, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony:

.....

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

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

Przyznany zasiłek pieniężny proszę przekazać na konto .....
.....

.....
Miejscowość

.....
Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……

Opinia dyrektora szkoły

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

....
Miejscowość, data Podpis dyrektora

Załączniki do wniosku:

1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z ciężką lub przewlekłą chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub środków pomocniczych, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki,
2) imienne dokumenty, potwierdzające poniesione koszty leczenia, z ostatnich 12 miesięcy, przy czym konkretny dokument potwierdzający poniesienie kosztów leczenia może być załączony tylko do jednego wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej,
3) oświadczenie o dochodach netto przypadających na członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, załącznik nr 2 do regulaminu,
4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.
5) klauzula informacyjna

Klauzula informacyjna

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach, do celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

…….

data i czytelny podpis

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z przepisami z 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:
1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Pilicy.
2. Od 25 maja 2018 r. jest możliwość skontaktowania się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Pilicy poprzez adres iodo@pilica.pl lub wysyłając zapytanie na powyższe dane adresowe ZEAS w Pilicy, 42-436 Pilica, ul. Senatorska 17.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, zgodnie z art. 6 pkt. 1 lit. c RODO i będzie się odbywać szczególnie w celu przyznania pomocy zdrowotnej, w oparciu o ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych powyżej, Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji odpowiedniego celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych przysługuje Pani/Panu:
a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
8. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych nie przysługuje Pani/Panu:
a) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
b) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
c) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21.
9. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym skorzystanie z tego prawa nie ma wpływu na przetwarzania, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w ZEAS w Pilicy. Przy czym podanie danych jest:
a) obowiązkowe, jeżeli zostało to określone w przepisach prawa;
b) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją nie podania danych będzie brak możliwość realizacji czynności urzędowych lub nie zawarcie umowy.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

……

data i czytelny podpis