

Kieruję na Zarząd  
28.05.2019  
CZŁONEK ZARZĄDU  
AKM  
Agnieszka Kuźmińska

BR-123/2019 Projekt

**UCHWAŁA NR .....**  
**RADY POWIATU PRUSZKOWSKIEGO**

z dnia ..... 2019 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Pruszkowski**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 511), w związku z art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967 i 2245 oraz z 2019 r. poz. 730), uchwała się, co następuje:

§ 1. Załącznik do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół prowadzonych przez Powiat Pruszkowski stanowiącego załącznik do uchwały nr V/52/2019 Rady Powiatu Pruszkowskiego z dnia 19 lutego 2019 r. w sprawie ustalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Pruszkowski (Dz. Urz. Woj. Maz. poz. 2983) otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Pruszkowskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

NACZELNIK  
Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu  
  
Małgorzata Kucharska

RADCA PRAWNY  
  
Adam Bienkowski

## U z a s a d n i e

**do uchwały nr ...../...../2019 Rady Powiatu Pruszkowskiego z dnia .....  
2019 r. zmieniającej uchwałę w sprawie ustalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego  
dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół i placówek oświatowych  
prowadzonych przez Powiat Pruszkowski**

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela – niezależnie od przysługującemu nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organy prowadzące szkoły przeznaczają corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określają rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. Ww. uprawnienia zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenia kompensacyjne.

W załączniku do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół prowadzonych przez Powiat Pruszkowski, stanowiącego załącznik do uchwały nr V/52/2019 Rady Powiatu Pruszkowskiego z dnia 19 lutego 2019 r. w sprawie ustalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Pruszkowski, konieczne jest rozszerzenie klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO)).

W odniesieniu do uchwały nr XLIV/376/2018 Rady Powiatu Pruszkowskiego z dnia 24 kwietnia 2018 r., w sprawie przyjęcia programu rozwoju Powiatu Pruszkowskiego: Strategia Rozwoju Powiatu Pruszkowskiego na lata 2015 – 2025. Aktualizacja 2017, niniejsza uchwała nie ma powiązania.

CZŁONEK ZARZĄDU

  
Agnieszka Kuźmińska

NACZELNIK  
Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu

  
Magdalena Kucharska

WZÓR

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko nauczyciela

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

.....  
nr konta bankowego

### **Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela**

I. Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w związku z:\*

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

\*podać przyczynę ubiegania się o pomoc zdrowotną wraz z uzasadnieniem

.....  
podpis wnioskodawcy

W załączeniu:

- 1) zaświadczenie lekarskie wydane w okresie nie dłuższym niż miesiąc przed terminem złożenia wniosku o przyznanie świadczenia;
- 2) imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia wydane w roku, w którym uprawiony składa wniosek;
- 3) zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie przez dyrektora danej placówki lub w przypadku emerytów, rencistów lub nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – potwierdzające fakt odejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z danej placówki;
- 4) oświadczenie o wysokości dochodów brutto na jednego członka rodziny, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających datę złożenia wniosku.

## II. Klauzula informacyjna

**Na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.U.E.L.2016.119.1 (dalej: RODO), informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w związku z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów jest Starosta Pruszkowski, ul. Drzymały 30, 05-800 Pruszków.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ochroną danych osobowych ma Pani/Pan możliwość skontaktować się z powołanym Inspektorem ochrony danych za pomocą adresu email: [ochrona.danych@powiat.pruszkow.pl](mailto:ochrona.danych@powiat.pruszkow.pl) bądź pisząc na adres: Inspektor ochrony danych, ul. Drzymały 30, 05-800 Pruszków.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, w tym w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, organizacji wypłaty świadczeń, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, kontroli nad wydatkowaniem środków, ochrony praw i realizacji roszczeń oraz w celach archiwalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej i jest niezbędne dla wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, które wynikają z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967 i 2245 oraz z 2019 r. poz. 730) oraz z uchwały Nr ..../...../2019 Rady Powiatu Pruszkowskiego z dnia .... czerwca 2019 r. w sprawie Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół prowadzonych przez Powiat Pruszkowski.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których tu mowa odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być :
  - 1) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - 2) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Powiatem Pruszkowskim przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Starosta;
  - 3) wskazany przez Panią/Pana bank w związku z realizacją płatności.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów nie dłuższy niż do rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia oraz czasu przechowywania na podstawie odrębnych przepisów prawa archiwizacyjnego.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
8. Pani/Pana dane nie będą profilowane, ani nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie, żadna decyzja nie będzie podejmowana automatycznie.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane za granicę ani do organizacji międzynarodowych.
10. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, Warszawa, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich niepodania wniosek nie będzie rozpatrzony.

.....  
data, podpis wnioskodawcy

III. Wniosek Komisji wraz z uzasadnieniem podjęty na posiedzeniu w dniu .....

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

podpisy członków Komisji:

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