

Uchwała Nr

PROJEKT

Rady Miasta Piły

z dnia

**zmieniająca Uchwałę Nr XXXI/464/17 Rady Miasta Piły z dnia 28 lutego 2017 r.
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy
zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła
oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967) Rada Miasta Piły uchwala, co następuje:

§ 1. W Uchwale Nr XXXI/464/17 Rady Miasta Piły z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Wielkopolskiego z 2017 r. poz. 1965), wprowadza się następujące zmiany:

1) załącznik nr 1 do uchwały otrzymuje brzmienie, jak załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;

2) załącznik nr 2 do uchwały otrzymuje brzmienie, jak załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Piły.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie czternastu dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Katarzyna Paczyńska
radca prawny
(514 226)

DYREKTOR
Wydziału Edukacji,
Kultury i Sportu
Sebastian Dzikowski

Uzasadnienie
do Uchwały Nr
Rady Miasta Piły
z dnia

zmieniająca Uchwałę Nr XXXI/464/17 Rady Miasta Piły z dnia 28 lutego 2017 r.
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy
zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła
oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Nawiązując do 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) - Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej - 4.5.2016 L 119/1, podjęcie powyższej uchwały ma na celu dostosowanie zapisów uchwały do obowiązujących przepisów prawa.

Projekt uchwały został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli.

w z. PREZYDENTA MIASTA


Krzysztof Szewc
Zastępca Prezydenta

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr
Rady Miasta Piły
z dnia zmieniającej Uchwałę Nr
XXXI/464/17 Rady Miasta Piły z dnia 28 lutego 2017 r.
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych
w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli
i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków
i sposobu ich przyznawania

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Nazwisko	
Imiona	
Adres zamieszkania	
Adres i nazwa szkoły nauczyciela	
Wymiar zatrudnienia (nie dotyczy emerytów, rencistów)	

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi świadczenia na pomoc zdrowotną. Uzasadnienie:

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

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą chorobą, leczeniem długotrwałym lub specjalistycznym lub konieczność korzystania z usług rehabilitacyjnych;
- 2) imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem (oryginały lub kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły);
- 3) oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej rodziny nauczyciela;
- 4) inne

.....
.....
.....
.....
Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) podanych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej jest Gmina Piła, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły, z siedzibą pl. Staszica 10, 64-920 Piła. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: ido@um.pila.pl. Zbieranie danych osobowych przez ADO jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i wynika z ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967).

Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Zebrane dane będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2018 r., poz. 217 z późn. zm.) oraz na podstawie przepisów szczególnych określających inny okres archiwalny niż w/w ustawa. Na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 15 RODO¹;
2. sprostowania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 16 RODO;
3. usunięcia swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 17 RODO;
4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 18 RODO;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 21 RODO;
6. przenoszenia swoich danych, zgodnie z postanowieniami art. 20 RODO;
7. wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z postanowieniami art. 77 RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych jak we wniosku skutkować może brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią uchwały Nr XXXI/464/17 Rady Miasta Piły z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków i sposobu ich przyznawania, jak również z treścią uchwały

¹ Rozporządzenie 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) - Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej - 4.5.2016 L 119/1.

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr
Rady Miasta Piły
z dnia zmieniającej Uchwałę Nr
XXXI/464/17 Rady Miasta Piły z dnia 28 lutego 2017 r.
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych
w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli
i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków
i sposobu ich przyznawania

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej nauczyciela złożone w celu przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej

.....
Nazwisko i imię nauczyciela

.....
Adres i numer telefonu

Lp.	Określenie rodzaju dochodu i członków rodziny nauczyciela, których dochód dotyczy	Wysokość dochodu * brutto (w zł)
1	Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe)	
2	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
4	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (poz. 2 + poz. 3)	
5	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (poz. 4 : poz. 1)	

*Dochodem przyjmowanym do ustalenia sytuacji materialnej osoby uprawnionej, są łączne dochody nie opodatkowane i podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, pochodzące ze źródeł krajowych i zagranicznych, uzyskiwane przez uprawnionego oraz członków rodziny będącej na jego utrzymaniu, uzyskane w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną. Do dochodu nie wlicza się nagród i stypendiów udzielanych uczniom i studentom.

Inne informacje dotyczące sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej uprawnionego (np. sprawowanie opieki nad niepełnosprawnym członkiem rodziny, samotne wychowywanie dzieci, prowadzenie jednoosobowo gospodarstwa domowego, i inne):

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

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam/em w roku

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) podanych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej jest Gmina Piła, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Piły, z siedzibą pl. Staszica 10, 64-920 Piła. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: ido@um.pila.pl. Zbieranie danych osobowych przez ADO jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i wynika z ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967).

Zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Zebrane dane będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. 2018 r., poz. 217 z późn. zm.) oraz na podstawie przepisów szczególnych określających inny okres archiwalny niż w/w ustawa. Na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 15 RODO¹;
2. sprostowania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 16 RODO;
3. usunięcia swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 17 RODO;
4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 18 RODO;
5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, zgodnie z postanowieniami art. 21 RODO;
6. przenoszenia swoich danych, zgodnie z postanowieniami art. 20 RODO;
7. wniesienia skargi do organu nadzorczego, zgodnie z postanowieniami art. 77 RODO.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych jak we wniosku skutkować może brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy

¹ Rozporządzenie 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) - Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej - 4.5.2016 L 119/1.