



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 7 maja 2025 r.

Poz. 2377

UCHWAŁA NR XIII/92/25 RADY GMINY DRAGACZ

z dnia 29 kwietnia 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art.18 ust 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.¹⁾) oraz art.72 ust 1 i 4 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 z późn. zm.²⁾) uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XXXV/369/22 Rady Gminy Dragacz z dnia 13 września 2022r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dragacz.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko – Pomorskiego.

Przewodniczący Rady

Krzysztof Książka

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024r. poz. 1572, poz. 1907 i poz.1940.

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024r. poz. 1871.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Do Wójta Gminy Dragacz
Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Dane nauczyciela, którego dotyczy wniosek

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

telefon kontaktowy

status nauczyciela (czynny, emeryt, rencista).....

szkoła, w której nauczyciel jest (był) zatrudniony.....

numer rachunku bankowego

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składałam w związku z:

[illegible]

*uzasadnienie powinno zawierać m.in. informacje dotyczące rodzaju i przebiegu choroby, rodzaju poniesionych kosztów

(data podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

dokumenty potwierdzające poniesione koszty

Zaświadczenie lekarza

[illegible]

.....
.....
(data)

.....
.....
(podpis lekarza)

Oświadczenie

Oświadczam, że

- 1) Średnia wysokość dochodów netto na jedną osobę pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich trzech miesięcy, poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną wynosi
- 2) Koszty przedstawione w dokumentach potwierdzających poniesione koszty leczenia nie były pokryte z innych źródeł.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zwane dalej RODO, informujemy, że:

1. Administrator Danych Osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Dragacz, z siedzibą przy ul. Dragacz 7a, 83-134 Dragacz.

2. Inspektor Ochrony Danych

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e – mail: iodo@dragacz.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Cel i podstawa prawna przetwarzania

Urząd przetwarza dane osobowe w celach:

- 1) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
- 2) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,
- 3) w innych przypadkach dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

4. Odbiorcy danych

W toku załatwiania Pani/Pana sprawy dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom. Odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. Informacja o przekazaniu danych do państw trzecich

Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

6. Prawa osób, których dane są przetwarzane

Ma Pani/Pan prawo, w zakresie danych osobowych Pani/Pana dotyczących do:

- 1) dostępu do danych osobowych,

- 2) sprostowania danych osobowych np. gdy są nieaktualnie lub nieprawdziwe,
- 3) w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo cofnięcia wyrażonej zgody;
- 4) w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie.

7. Profilowanie

Ponadto informujemy, że Administrator nie przetwarza danych osobowych w trybie zautomatyzowanym oraz że dane nie są profilowane.

.....
podpis wnioskodawcy