



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia 23 stycznia 2026 r.

Poz. 390

UCHWAŁA NR VII/53/25 RADY GMINY STARY DZIERZGOŃ

z dnia 30 grudnia 2025 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1153), art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91b ust. 1 oraz 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 986 z późn. zm.) oraz art. 19 ust. 2 ustawy o związkach zawodowych z dnia 23 maja 1991 r. (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 440) Rada Gminy Stary Dzierzgoń uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stary Dzierzgoń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w formie Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stary Dzierzgoń oraz nauczycieli emerytów, rencistów oraz pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, Załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną nauczycieli zabezpiecza się w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Stary Dzierzgoń.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr VII/69/12 Rady Gminy Stary Dzierzgoń z dnia 29 grudnia 2012 r. w sprawie ustalenia regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Stary Dzierzgoń.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Stary Dzierzgoń.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Zenon Grzyb

Załącznik do uchwały Nr VII/53/25
Rady Gminy Stary Dzierzgoń
z dnia 30 grudnia 2025 r.

Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stary Dzierzgoń oraz nauczycieli emerytów, rencistów oraz pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

**ROZDZIAŁ 1.
Postanowienia ogólne**

§ 1. Regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

- 1) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Stary Dzierzgoń,
- 2) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora placówki oświatowej, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony,
- 3) placówce oświatowej - należy przez to rozumieć szkoły oraz przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stary Dzierzgoń,
- 4) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczycieli obecnie zatrudnionych w placówkach oświatowych, o których mowa w pkt 2, nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, wywodzących się ze szkół, o których mowa w pkt. 2,
- 5) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Stary Dzierzgoń,
- 6) wniosku - należy przez to rozumieć wnioszek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 7) decyzji – należy przez to rozumieć rozstrzygnięcie w zakresie przyznania bądź odmowy przyznania pomocy zdrowotnej, niebędące decyzją administracyjną w rozumieniu ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 572 z późn. zm.).

§ 3. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Stary Dzierzgoń, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej. Wysokość odpisu wynosi 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe dla nauczycieli.

ROZDZIAŁ 2.

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 4. 1. Świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej mogą być przyznane nauczycielom w związku z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 3) długotrwałym leczeniem z powodu choroby zawodowej,
- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 5) rehabilitacją związaną z chorobami zawodowymi, wskutek wypadku lub zdarzenia losowego,

- 6) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub niezbędnej aparatury medycznej,
- 7) koniecznością korzystania z usług protetyki dentystycznej lub stomatologii ze względów zdrowotnych i estetycznych,
- 8) leczeniem narządu wzroku,
- 9) leczeniem narządu słuchu,
- 10) koniecznością korzystania z leczenia psychiatrycznego lub pomocy psychologicznej,
- 11) leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego, np. turnusu rehabilitacyjnego przysługującego na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza,
- 12) koniecznością zapewnienia dodatkowej opieki nauczycielowi oraz korzystanie z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych.

2. Świadczeniami w ramach pomocy zdrowotnej są:

- 1) refundacja kosztów zakupu leków związanych z chorobami nauczyciela, których przyjmowanie zostało zalecone przez lekarza,
- 2) refundacja kosztów zakupu okularów, soczewek korekcyjnych na podstawie zaświadczenia od lekarza specjalisty (nie częściej niż raz na dwa lata),
- 3) refundacja kosztów usług protetycznych (nie częściej niż raz na dwa lata),
- 4) refundacja kosztów opieki nad chorym nauczycielem w domu, w tym korzystanie z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych,
- 5) refundacja kosztów leczenia specjalistycznego, odpłatnych specjalistycznych badań diagnostycznych, usług rehabilitacyjnych, konsultacji i hospitalizacji,
- 6) refundacja kosztów dojazdów, zakwaterowania i wyżywienia do placówki służby zdrowia, znajdującej się poza miejscem zamieszkania - w przypadku leczenia onkologicznego,
- 7) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego,
- 8) refundacja zakupu niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zleconych przez lekarza.

§ 5. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela,
- 2) wysokość udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem,
- 3) wysokość dochodu przypadającego na jednego członka rodziny nauczyciela,
- 4) wysokości środków funduszu zdrowotnego oraz liczby złożonych wniosków.

ROZDZIAŁ 3.

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 6.1. Z pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego mogą skorzystać nauczyciele zatrudnieni w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stary Dzierzgoń oraz nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę oraz nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

2. Warunek, o którym mowa w ust. 1 dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku placówkach oświatowych, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej ½ obowiązkowego

wymiaru zajęć.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 nauczyciel przedkłada wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej do potwierdzenia przez Dyrektora w jednej placówce oświatowej, w której realizuje najwięcej godzin a w przypadku równej ilości godzin – w jednej placówce oświatowej wybranej przez nauczyciela.

4. Dyrektor potwierdza na wniosku uprawnienie nauczyciela do pomocy zdrowotnej.

§ 7. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie, o którym mowa w § 4 ust. 1 Regulaminu, wystawione w roku ubiegania się przez nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej,
 - 2) dokumenty potwierdzające koszty leczenia lub zakupów (imiennie oryginały: faktur lub rachunków) poniesione w okresie od 1 listopada roku poprzedzającego rok złożenia wniosku do dnia złożenia wniosku,
 - 3) zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz zapoznanie z klauzulą informacyjną, której wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu,
 - 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej,
 - 5) oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających na jednego członka rodziny, za okres trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, na druku stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu,
3. W wyjątkowej sytuacji wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również dyrektor, przedstawiciel związków zawodowych, rada pedagogiczna, członek rodziny lub opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.
4. Do wykonania czynności opisanej w ust. 3 niezbędne jest upoważnienie.

§ 8. 1. Wniosek wraz z wymaganymi dokumentami, o których mowa w § 7 ust. 2 należy składać w sekretariacie Urzędu Gminy w Starym Dzierzgoniu, Stary Dzierzgoń 71, 82-450 Stary Dzierzgoń osobiście lub drogą pocztową do dnia 31 października w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli.”.

2. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 7 ust. 2, wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

3. W przypadku nie usunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 2 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

4. Wnioski rozpatrywane są na bieżąco w terminie do 31 października danego roku.

5. Wypłata świadczeń pomocy zdrowotnej następuje w ciągu 30 dni od daty złożenia wniosku.

6. W szczególnych przypadkach tj. choroba nowotworowa, nagły wypadek, nagłe zachorowanie, wniosek może zostać rozpatrzony w trybie pilnym bez zachowania terminu, o którym mowa w ust. 4.

7. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do otrzymania pomocy.

ROZDZIAŁ 4. **Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.**

§ 9. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest wnioskodawcy raz w danym roku budżetowym w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. choroba nowotworowa, nagły wypadek, nagłe zachorowanie, pomoc może być przyznana uprawnionemu bez zachowania warunku, o którym mowa w ust. 1.

3. Jednorazowa wysokość przyznanych środków na pomoc zdrowotną dla nauczyciela nie może przekroczyć 40 % zasadniczego wynagrodzenia za pracę nauczyciela początkującego.

§ 10. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Wójt Gminy Stary Dzierzgoń.

§ 11. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 12. 1. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Stary Dzierzgoń.

2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

3. Decyzja, o której mowa w ust. 1 jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie. Decyzja o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej zawiera pisemne uzasadnienie.

§ 13. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez nauczyciela we wniosku.

ROZDZIAŁ 5. **Postanowienia końcowe.**

§ 14. Rejestr złożonych wniosków i wydanych decyzji w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego prowadzi Urząd Gminy w Starym Dzierzgoniu. Wzór rejestru stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

WNIOSEK O PRYZYCNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

I. Wnioskodawca:

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Adres zamieszkania.....
- 3) Telefon kontaktowy.....

II. Uzasadnienie wniosku:

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli w związku z:

.....

.....

.....

.....

III. Załączniki:

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie,
- oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających na jednego członka rodziny (załącznik nr 2 do Regulaminu),
- dokumenty potwierdzające koszty leczenia lub zakupów (imienne oryginały faktur lub rachunków),
- zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz zapoznanie z klauzulą informacyjną (załącznik nr 3 do Regulaminu),
- inne dokumenty:

.....

.....

.....

.....

IV. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

V. Potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, że wnioskodawca jest osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń w zakresie pomocy zdrowotnej, t.j.:

[] jest nauczycielem zatrudnionym w:

..... w wymiarze..... etatu;

[] jest nauczycielem, który przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne i jego ostatnim zakładem pracy była.....

.....

(pieczętka, data i podpis dyrektora placówki oświatowej)

Załącznik nr 2 do Regulaminu**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku w moim gospodarstwie domowym, przypadających na jednego członka rodziny wyniósł:..... zł (słownie:.....).

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 3 do Regulaminu

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz zapoznanie z klauzulą informacyjną

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

- imię i nazwisko,
- adres zamieszkania,
- telefon,
- dochody netto przypadające na jednego członka rodziny,
- choroby nauczycieli, stan zdrowia,
- dokumentacja kosztów leczenia,
- informacja czy nauczyciel jest aktualnie zatrudniony czy jest na emeryturze lub rencie, przebywa na świadczeniu kompensacyjnym,

przez Gminę Stary Dzierzgoń

w celu rozpatrzenia i przyznania środków z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli.

Zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Administratora.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres Urzędu Gminy w Starym Dzierzgoniu: urząd@starydzierzgon.pl lub złożeniu stosownej informacji.

.....
(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Urzędu Gminy w Starym Dzierzgoniu dot. osób składających wnioski o dofinansowanie z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli

W związku z wejściem w życie 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) zwanego dalej RODO, na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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, prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami, co pozwoli Państwu i nam wywiązać się z obowiązku informacyjnego nałożonego w tym rozporządzeniu.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożeniem wniosku, jego rozpatrzeniem, obiegiem dokumentacji i przekazaniem środków finansowych w ramach funduszu zdrowotnego. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora art.72 Karty Nauczyciela.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

I. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach nawiązanych relacji jest Gmina Stary Dzierzgoń reprezentowana przez Wójta Gminy z siedzibą pod adresem 82-450 Stary Dzierzgoń 71, adres e-mail: urzad@starydzierzgon.pl, zw.d. ADO. Dane Inspektora Ochrony Danych Pan Dariusz Klimowski, nr tel. 552394874, e-mail: IOD@fioi.org.

II. PRZETWARZANIE DANYCH.

Dane osobowe przetwarzane przez nas w związku z realizacją usług świadczonych na mocy powszechnie obowiązujących przepisów prawa pozyskiwane są z poszanowaniem:

- uzyskania zgody zainteresowanych osób fizycznych lub zgody ADO do powierzenia lub udostępnienia danych osobowych,
- zapewnienia zgodności prawnej przetwarzania,
- celów i czynności przetwarzania.

Osobom dostarczającym nam swoje dane osobowe gwarantujemy, iż nie będziemy w jakikolwiek sposób wykorzystywać tych danych do profilowania czy też działań niezgodnych z ww. celami przetwarzania, zarejestrowanymi jako cele uzasadnione prawnie.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres czas uzgodny z przepisami wynikającymi z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach archiwizacji w jednostkach.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

III. PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA.

Państwa dane przetwarzane są zgodnie z RODO oraz powszechnymi i szczególnymi przepisami prawa obowiązującymi w Rzeczypospolitej Polskiej i nie są przekazywane poza Unię Europejską. Podanie przez Panią(a) danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu przetwarzania, jakim jest dofinansowanie, w związku ze złożonym wnioskiem. Odmowa podania danych spowoduje niemożność przyznania świadczenia.

IV. PAŃSTWA PRAWA W STOSUNKU DO PRZEKAZANYCH DANYCH OSOBOWYCH

Mając na względzie powyższe informujemy, iż przysługuje Państwu, w stosunku do przetwarzanych przez nas danych osobowych prawo do:

- dostępu do danych osobowych,
- sprostowania danych osobowych,
- ograniczenia lub rozszerzenia przetwarzania danych osobowych,

- wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 53103-00, fax. 22 531-03-01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Jednocześnie informujemy, iż w każdym z ww. przypadków Państwa prawa mogą zostać ograniczone zgodnie z aktami prawnymi Rzeczypospolitej Polskiej, Unii Europejskiej bądź innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej – odpowiednio do operacji przetwarzania danych.

Nie przysługuje Państwu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

V. WYKONANIE PRAW OSÓB, KTÓRYCH DANE SA PRZETWARZANE

Prawa osób fizycznych, o których mowa powyżej mogą być egzekwowane poprzez pocztę e-mail na adres: urząd@starydzierzgon.pl lub korespondencyjnie na adres Urząd Gminy w Starym Dzierzgoniu, 82-450 Stary Dzierzgoń 71.

Dopuszcza się możliwość egzekwowania praw osób, których dane dotyczą poprzez inne czynności, z zastrzeżeniem konieczności wykazania rozliczalności podjętych działań (należy dostarczyć dowód, że czynność w ramach prawa osób, których dane dotyczą została przeprowadzona).

VI. ODBIORCY DANYCH

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów. Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z dofinansowaniem z funduszu zdrowotnego mogą być podmioty, z którymi ADO zawarł umowy na usługi serwisowe systemów informatycznych w zakresie przetwarzania i archiwizacji danych. Zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest jednak wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych ADO gwarantuje zaangażowanie adekwatnych środków fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, utratą, modyfikacją, kradzieżą, nieuprawnionym ujawnieniem, nieuprawnionym wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

ADO wdrożył i respektuje procedury postępowania z incydentami naruszeń danych osobowych, włącznie z koniecznością powiadamiania o takich naruszeniach Urzędu Ochrony Danych Osobowych w czasie 72 godzin od uzyskania informacji o takim naruszeniu.

Załącznik nr 4 do Regulaminu**Rejestr złożonych wniosków i wydanych decyzji w sprawie przyznawania pomocy zdrowotnej**

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zatrudnienia	Decyzja (pozytywna/odmowa)	Przyznana kwota pomocy zdrowotnej	Uwagi

