



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 11 marca 2025 r.

Poz. 1483

UCHWAŁA NR 86/XIII/2025 RADY POWIATU NOWOTARSKIEGO

z dnia 27 lutego 2025 roku

w sprawie: określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024r.poz.107) oraz art. 72 ust.1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024r. poz.986 z późn.zm).

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których Powiat Nowotarski jest organem prowadzącym, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Powiatu Nowotarskiego.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr 424/LIII/2023 Rady Powiatu Nowotarskiego z dnia 23 lutego 2023r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 4. Wykonanie Uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Nowotarskiego.

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

Przewodnicząca Rady Powiatu Nowotarskiego

Maria Domagała

Załącznik do uchwały
Nr 86/XIII/2025
Rady Powiatu Nowotarskiego
z dnia 27 lutego 2025r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których Powiat Nowotarski jest organem prowadzącym

§ 1.

Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2.

1. Do korzystania z pomocy zdrowotnej są uprawnione osoby wskazane w art. 72 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, będącego częściowym lub pełnym pokryciem kosztów związanych z:

- 1) ciężką, przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) nagłym zdarzeniem losowym, mającym wpływ na stan zdrowia nauczyciela (nagła ciężka choroba, wypadek);
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 5) leczeniem sanatoryjnym nie refundowanym przez żadną instytucję;
- 6) rehabilitacją związaną z chorobą lub wypadkiem.

3. Pomoc zdrowotna, o której mowa w ust. 2 przyznawana jest w szczególności na częściowe lub pełne pokrycie kosztów:

- 1) zakupu leków;
- 2) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, urządzeń i przyrządów medycznych i innych środków medycznych;
- 3) odpłatnych usług rehabilitacyjnych, pielęgnacyjno-opiekuńczych;
- 4) odpłatnych badań lub zabiegów medycznych;
- 5) odpłatnego leczenia sanatoryjnego lub specjalistycznego.

§ 3.

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku w formie pisemnej, ze wskazaniem szkoły lub placówki, w której nauczyciel jest albo był zatrudniony przez przejściem na emeryturę/rentę/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku, potwierdzającego leczenie związane z chorobą, leczenie szpitalne, specjalistyczne, sanatoryjne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, urządzeń i przyrządów medycznych, środków medycznych, konieczność zapewnienia choremu opieki, lub kserokopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez wnioskodawcę aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności;

- 2) oryginały lub kserokopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez wnioskodawcę dokumentów imiennych (rachunki, faktury), potwierdzających poniesione koszty, o których mowa w § 2 ust. 3, za okres do 12 miesięcy przed złożeniem wniosku;
 - 3) informację o numerze rachunku bankowego, będącego w dyspozycji wnioskodawcy, na który świadczenie ma zostać przesłane;
 - 4) podpisany dokument Obowiązek informacyjny, stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu.
3. Wnioski o przyznaniu pomocy zdrowotnej należy składać w terminie do 31 maja oraz do 30 września danego roku.
4. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać do Starosty Nowotarskiego za pośrednictwem dyrektora szkoły lub placówki, w której nauczyciel jest albo był zatrudniony przez przejściem na emeryturę/rentę/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, który potwierdza zatrudnienie nauczyciela w danej szkole lub placówce. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej można również składać za pośrednictwem Powiatowego Centrum Oświaty w Nowym Targu ul. Bolesława Wstydliviego 14, 34-400 Nowy Targ.
5. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatruje Starosta Nowotarski.
6. Wypłata przyznanej pomocy zdrowotnej dla nauczyciela dokonywana jest na konto bankowe wskazane we wniosku przez wnioskodawcę.
7. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2 nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.
8. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 7 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

Załącznik

Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Powiat Nowotarski jest Starosta Powiatu Nowotarskiego mający swoją siedzibę w Nowym Targu pod adresem ul. Bolesława Wstydliwego 14, 34-400 Nowy Targ. (tel.18 2661300, 182661320), adres e-mail: sekretariat@nowotarski.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@nowotarski.pl lub telefonicznie 18 266 13 34.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury przyznawania świadczenia pieniężnego z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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 (dalej zwane „RODO”), w związku z art. 72 ust. 1 oraz art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz Uchwały Rady Powiatu Nowotarskiego w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania. W przypadku przekazania z własnej inicjatywy danych osobowych innych niż wymagane, ich przetwarzanie będzie odbywać się na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres trwania procedury przyznawania świadczenia pieniężnego z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną a następnie klasyfikowane i przechowywane zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, w związku z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (kategoria BE10). Dane przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, będą przechowywane do czasu jej wycofania, a jeśli wycofanie zgody nie wpłynie, dane będą przechowywane zgodnie z w/w przepisami
5. Dokumenty dołączone do wniosku niezwiązane ze stanem zdrowia oraz dane dopisane do wniosku nie dotyczące przebiegu choroby nauczyciela bądź zbędne przy rozpatrywaniu wniosku zostaną zanonimizowane lub odesłane, zgodnie z zapisami Regulaminu w związku z art. 5 ust.1 lit. c RODO.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych są podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, szkoły dla których organem prowadzącym jest Powiat Nowotarski dokonujący wypłat przyznanego świadczenia, operatorzy pocztowi i kurierscy dostarczający korespondencję oraz dostawcy systemów informatycznych i usług IT.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania (poprawiania) jeśli są błędne lub nieaktualne, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach

- określonych w art. 17 i 18 RODO, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. W zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody, posiada Pani/Pan prawo do jej wycofania w każdym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem.
 9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku, gdy Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych odbywa się z naruszeniem prawa.
 10. Podanie przez nauczyciela swoich danych osobowych jest warunkiem koniecznym do ubiegania się o pomoc zdrowotną. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpatrzenie wniosku oraz brak możliwości przyznania pomocy zdrowotnej.
 11. Administrator Danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

W przypadku przekazania dodatkowych dokumentów lub informacji innych niż wskazane w § 4 ust.2 pkt 1-4 Regulaminie wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w nich moich danych osobowych.

.....
czytelny podpis nauczyciela