

**Wniosek
o przyznanie zasiłku na pomoc zdrowotną**

.....
/wnioskodawca – imię i nazwisko/

.....
/stanowisko/

.....
/adres zamieszkania/

**Dyrektor
Zespołu Szkół Licealnych
w Leżajsku**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi zasiłku pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

Uzasadnienie:

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

W celu potwierdzenia zasadności wniosku przedstawiam następujące załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

Oświadczam, że średnia dochodu na członka mojej rodziny z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną wynosi zł

Jednocześnie oświadczam, że koszty mojego leczenia wyniosły zł, co dokumentuję załączonymi fakturami.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Opinia Komisji ds. pomocy zdrowotnej

Komisja proponuje przyznanie zapomogi w wysokości%
poniesionych kosztów, tj.zł

Słownie:

Podpisy Komisji:

.....
/przewodniczący Komisji/
.....
.....
.....

Leżajsk, dnia:

Decyzja Dyrektora Szkoły

Przyznaję pomoc pieniężną / nie przyznaję pomocy pieniężnej z Funduszu
zdrowotnego dla nauczycieli, w wysokości zł,
słownie:

.....
/pieczęć i podpis dyrektora/

Leżajsk, dnia

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
DLA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH (ZFŚS)**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół Licealnych im. Bolesława Chrobrego z siedzibą: ul. M. Curie-Skłodowskiej 6, 37-300 Leżajsk;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@starostwo.lezajsk.pl;
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w celu realizacji przysługujących Państwu świadczeń socjalnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących Państwu świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie;
6. Przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, a także prawo do ich sprostowania, usunięcia, jeśli nie będzie ciążył na Administratorze obowiązek prawny ich dalszego przetwarzania oraz prawo ograniczenia przetwarzania;
7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres UODO, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa;
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność przyznania świadczenia z ZFŚS.
9. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.