

**UCHWAŁA NR VI/57/488/23
RADY POWIATU W BIELSKU-BIAŁEJ**

z dnia 24 sierpnia 2023 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych korzystających z opieki zdrowotnej, dla których organem prowadzącym jest Powiat Bielski oraz warunki i sposób ich przyznawania

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1526 z późn. zm.), art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 984), po uzyskaniu opinii związków zawodowych oraz po konsultacjach społecznych

**Rada Powiatu w Bielsku-Białej
uchwala, co następuje:**

§ 1. Określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych korzystających z opieki zdrowotnej, dla których organem prowadzącym jest Powiat Bielski oraz warunki i sposób ich przyznawania.

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

§ 3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi jako jednorazowe bezzwrotne świadczenie pieniężne udzielone w formie zapomogi zdrowotnej lub jako refundacja poniesionych przez nauczyciela kosztów związanych z leczeniem. W ramach pomocy zdrowotnej ustala się następujące rodzaje świadczeń:

- 1) dofinansowanie kosztów zakupu leków, sprzętu medycznego lub urządzeń rehabilitacyjnych w związku z przewlekłą chorobą, chorobą zawodową lub chorobą powypadkową,
- 2) dofinansowanie kosztów leczenia szpitalnego lub leczenia specjalistycznego trwającego co najmniej 7 dni,
- 3) dofinansowanie kosztów leczenia i rehabilitacji związanej z chorobą lub wypadkiem,
- 4) dofinansowanie kosztów leczenia wymagającego specjalistycznych badań diagnostycznych lub stałych konsultacji lekarskich.

§ 4. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

2. Wraz z wnioskiem nauczyciel celem udokumentowania okoliczności objętych wnioskiem składa:

- 1) dokumenty potwierdzające koszty leczenia i/lub rehabilitacji za ostatnie 12 miesięcy,
- 2) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia opieki zdrowotnej,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela,
- 4) oświadczenie o miesięcznym dochodzie brutto na członka rodziny nauczyciela z uwzględnieniem wszystkich źródeł dochodu, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

§ 5. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej, należy złożyć w Starostwie Powiatowym w Bielsku-Białej, ul. Piastowska 40 osobiście lub drogą pocztową z dopiskiem "Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej" w następujących terminach:

- 1) do 31 maja danego roku kalendarzowego,
- 2) do 31 października danego roku kalendarzowego.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotną przyznaje Starosta Bielski.

2. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej zawiadamia się wnioskodawcę w terminie 14 dni od dnia rozpatrzenia wniosku.

3. Rozstrzygnięcie Starosty w przedmiocie przyznania lub odmowy przyznania pomocy zdrowotnej jest ostateczne.

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Bielskiemu.

§ 8. Traci moc Uchwała Nr III/12/81/07 Rady Powiatu w Bielsku-Białej z dnia 30 sierpnia 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych korzystających z opieki zdrowotnej, dla których organem prowadzącym jest Powiat Bielski.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Przewodniczący Rady

Jan Borowski

Załącznik do uchwały Nr VI/57/488/23

Rady Powiatu w Bielsku-Białej

z dnia 24 sierpnia 2023 r.

.....
imię i nazwisko nauczyciela

.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
szkoła lub placówka, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli

Uzasadnienie:

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

Do wniosku przedkładam:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Przyznaną pomoc zdrowotną proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....
(nazwa banku i nr rachunku bankowego)

Potwierdzam zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Bielski moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach, w celu rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia.

.....
miejscowość, data, podpis wnioskodawcy

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Obowiązek informacyjny wynikający z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych – RODO).

1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest Starosta Bielski – Starostwo Powiatowe w Bielsku-Białej, z siedzibą w Bielsku-Białej przy ul. Piastowskiej 40. Nr tel. (33) 813 69 00. Adres e-mail: kancelaria@powiat.bielsko.pl

2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@powiat.bielsko.pl oraz za pośrednictwem poczty tradycyjnej kierując korespondencję na adres Administratora danych osobowych z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

3. CELE I PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA

Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi spraw związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli na podstawie art. 72 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela w związku z art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit b) RODO. W pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są na podstawie dobrowolnie udzielonej zgody, w zakresie i celu określonym w jej treści.

4. ODBIORCY DANYCH

Dostęp do danych mogą mieć podmioty uprawnione do obsługi doręczeń, a także podmioty zewnętrzne świadczące usługi na rzecz Administratora w zakresie niezbędnym do ich realizacji na podstawie umów o świadczenie usług (np. asysta i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych). Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).

5. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Zebrane dane będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia podstawy prawnej przetwarzania z wyłączeniem celów statystycznych, archiwalnych i zabezpieczenia przyszłych roszczeń administratora danych. W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie przepisów prawa dane są przetwarzane przez okres wynikający z przepisów, w tym ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie zgody dane będą przetwarzane przez okres obowiązywania zgody, tj. do czasu jej odwołania.

6. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

Posiada Pani/Pan, w przypadkach określonych przepisami, prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo odwołania zgody na przetwarzanie danych podanych dobrowolnie w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

7. INFORMACJA O WYMOGU / DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów prawa jest obowiązkowe, ich brak uniemożliwia rozpatrzenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne.

8. INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI, W TYM PROFILOWANIU

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.