

**UCHWAŁA NR VI/60/517/23  
RADY POWIATU W BIELSKU-BIAŁEJ**

z dnia 29 listopada 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.) oraz z art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 984 z późn. zm), 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.** 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.

**§ 3. 1.** Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej należy złożyć do Starostwa Powiatowego w Bielsku-Białej w następujących terminach:

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

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia opieki zdrowotnej,
- 2) faktury, rachunki lub paragony potwierdzające koszty, o których mowa w § 2 niniejszej uchwały, za okres 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
- 3) oświadczenie o miesięcznym dochodzie brutto na członka rodziny nauczyciela z uwzględnieniem wszystkich źródeł dochodu, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

**§ 4. 1.** Pomoc zdrowotną przyznaje Starosta Bielski.

2. Przy przyznawaniu lub odmowie przyznania pomocy bierze się pod uwagę okoliczności, o których mowa w § 2 niniejszej uchwały, a także poniesione z tego tytułu koszty oraz sytuację materialną, rodzinną i życiową wnioskodawcy.

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

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

5. Przyznaną pomoc zdrowotną wypłaca się na rachunek bankowy podany przez wnioskodawcę albo w kasie Starostwa Powiatowego w Bielsku-Białej – według wyboru wnioskodawcy.

**§ 5.** Wykonanie uchwały powierza się Staroście Bielskiemu.

**§ 6.** 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.

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

Przewodniczący Rady

**Jan Borowski**

## **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](mailto: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](mailto: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 DOTYCZA**

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.