

z dnia 13 sierpnia 2026 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lutomiersk

Na podstawie art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 662) w związku z § 2 Uchwały Nr XXX/189/26 Rady Miejskiej w Lutomiersku z dnia 29 stycznia 2026 r. (Dz. Urz. Woj. Łódz. z 2026 r. poz. 1385) w sprawie uchwalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lutomiersk oraz Uchwały Nr XXXI/199/26 Rady Miejskiej w Lutomiersku z dnia 26 lutego 2026 r. (Dz. Urz. Woj. Łódz. z 2026 r. poz. 2112) zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lutomiersk **Burmistrz Miasta i Gminy Lutomiersk zarządza, co następuje:**

§ 1. 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, o której mowa w Regulaminie przyznawania środków finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lutomiersk przyjętego Uchwałą Nr XXX/189/26 Rady Miejskiej w Lutomiersku z dnia 29 stycznia 2026 r. (Dz. Urz. Woj. Łódz. z 2026 r. poz. 1385) w sprawie uchwalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lutomiersk, który stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

2. Wniosek wraz z załącznikami powinien zostać doręczony w oryginale z zastrzeżeniem możliwości załączenia do wniosku kserokopii dokumentacji.

3. Pracownik Samorządowego Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Lutomiersku prowadzi „Rejestr wniosków dotyczący przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli w roku...”, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Samorządowego Centrum Usług Wspólnych.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

Jarosław Dębski

- [illegible]

Załączniki do wniosku:

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

6).....

7).....

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*właściwie podkreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
w związku z gospodarowaniem środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc
zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę
Lutomiersk**

Realizując obowiązek 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 (dalej: RODO), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Lutomiersk reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Lutomiersk, z siedzibą w Lutomiersku, Plac Jana Pawła II nr 11, 95-083 Lutomiersk; e-mail: ug@lutomiersk.pl, tel. 43 677 50 11.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@lutomiersk.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania i wypłaty świadczeń w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 72 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz uchwała Rady Miejskiej w Lutomiersku w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w jednostkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lutomiersk, co jest zgodne z artykułem 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe zostaną udostępnione Samorządowemu Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Lutomiersku, Plac Jana Pawła II nr 12, 95-083 Lutomiersk.
Pani/Pana dane osobowe w szczególnych okolicznościach mogą być udostępniane innym podmiotom tylko i wyłącznie w zakresie i na zasadach wynikających z przepisów prawa. Dane mogą również zostać udostępnione podmiotom dostarczającym i wspierającym systemy teleinformatyczne Administratora oraz innym podmiotom współpracującym z Administratorem, na mocy stosownych przepisów bądź umów oraz przy zapewnieniu stosowania przez ww. podmioty adekwatnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
6. Pozyskane dane będą przetwarzane, w tym przechowywane zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania, a po jego zakończeniu przez 10 lat, licząc od 1 stycznia roku następnego po zakończeniu postępowania. Po uzyskaniu zgody dyrektora Archiwum Państwowego w Łodzi zostaną zniszczone.
7. Osoba, której dane Administrator pozyskał, w zakresie przetwarzanych danych ma prawo do:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych, w tym do uzyskania kopii tych danych,
 - b. ich sprostowania (poprawiania w przypadku, gdy są niepoprawne lub niekompletne),
 - c. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - d. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych,Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe powyżej).
 - e. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00 w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie jej danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania ze świadczenia wskazanego we wniosku. Odmowa podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

.....
(podpis nauczyciela)

DECYZJA
KOMISJI OPINIUJĄCEJ WNIOSKI O PRYZYKNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ
DLA NAUCZYCIELI

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku na posiedzeniu w dniu

Komisja pozytywnie/negatywnie* opiniuje przyznanie pomocy finansowej dla Pani/Pana*
.....
w wysokości.....zł
(słownie:.....).

Uzasadnienie w przypadku opinii negatywnej Komisji:

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

Podpisy członków Komisji:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)

DECYZJA BURMISTRZA MIASTA I GMINY LUTOMIERSK

Po zapoznaniu się z wnioskiem i opinią Komisji, przyznaje/nie przyznaje* Pani/Panu*
..... świadczenie pieniężne w ramach pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli w wysokości..... zł
(słownie:.....).

.....
(data, pieczętka i podpis Burmistrza Miasta i Gminy Lutomiersk)

**Rejestr wniosków dotyczący przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli
w roku**

L.p.	Data	Imię i nazwisko	Status zawodowy P-pracujący, E-emeryt/ rencista	Proponowana kwota pomocy zdrowotnej	Data ostatnio otrzymanej pomocy zdrowotnej	Opinia Komisji
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						