**OŚWIADCZENIE**

**Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Województwo Warmińsko-Mazurskie w zakresie zadań realizowanych przez Sejmik Województwa, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej w postaci bezzwrotnego świadczenia pieniężnego. Ponieważ szczególne kategorie danych,
tj. informacje na temat stanu zdrowia objęte są szczególną ochroną prawną, zobowiązani jesteśmy prosić Panią/Pana o wyrażenie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie. Dlatego
też zwracamy się z prośbą o wyraźne potwierdzenie, że zgadza się Pani/Pan, abyśmy przetwarzali podane przez Panią/Pana dane, o których mowa wyżej.

Zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej,
w tym szczególne kategorie danych osobowych, w celu powyżej wskazanym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data i miejscowość) (czytelny podpis wnioskodawcy)*



**Informacja o prawie cofnięcia zgody**

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym 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 (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Warmińsko-Mazurskie
w zakresie zadań realizowanych przez Sejmiku Województwa ul. E. Plater 1,10-562 Olsztyn (dalej: Administrator);
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy
pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl;
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z przyznaniem środków finansowych
z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną. Dane osobowe przetwarzane
są na podstawie:
	1. przepisów prawa, tj. art. 6 ust. 1 lit c RODO w związku z art. 72 ust. 1 ustawy
	z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela i w związku z Uchwała
	Nr X/171/2025 z dnia 18 lutego 2025 r. Sejmiku Województwa
	Warmińsko-Mazurskiego, uchwalającą Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki
	i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej przysługującej nauczycielom oraz nauczycielom, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół
	i placówek prowadzonych przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego,
	2. wyraźnie wyrażonej zgody na podstawie art. [art. 9 ust. 2 lit. a](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(9)ust(2)lit(a)&cm=DOCUMENT) RODO w zakresie danych dotyczących zdrowia.
4. dane osobowe będą przekazywane następującym odbiorcom: upoważnionym pracownikom Departamentu Kultury i Edukacji oraz innym podmiotom uczestniczącym w procesie przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną;
5. dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia Pani/Pana wniosku oraz wypełnienia przez okres 5 lat, zgodnie z kat. Archiwalną
BE 5 obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z rozporządzania 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;
6. w każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Realizacja prawa do usunięcia
lub ograniczenia przetwarzania zależy od spełnienia wymagań określonych
w przepisach prawa;
7. jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy
o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawka 2, 00-103 Warszawa;
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przyznania środków finansowych
z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną; w przypadku niepodania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie Pani / Pana wniosku o przyznanie środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną.