Wniosek
o dofinansowanie do wyjazdu leczniczo - rehabilitacyjnego

1. Imię i nazwisko: ……..
2. Numer prawa wykonywania zawodu: ……...
3. Tel. : ……..e-mail:……
4. Ulica, nr mieszkania/lokalu:…….....
5. Miasto, kod pocztowy: …….....
6. Powiat:……..
7. Województwo: …….
8. Gmina: ……..
9. PESEL:……
10. Nazwa właściwego Urzędu Skarbowego: ……
11. Numer konta:

Załączniki:

- faktura za pobyt w placówce uzdrowiskowej w roku składania wniosku,
- orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności*,
- dokumenty potwierdzające stan zdrowia*

Oświadczam, że:

1)

a) ukończyłam/ukończyłem 65 r.ż.,

b) posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności z kodem 5 – R lub 10 -N*,

c) w okresie roku przed złożeniem wniosku o dofinansowanie przebyłam/przebyłem uraz, wypadek, udar, zabieg operacyjny lub wystąpiły inne zdarzenie wymagające mojej dalszej rehabilitacji*,

2) wyjazd na turnus leczniczo – rehabilitacyjny organizowałam/organizowałem prywatnie, nie korzystałam/korzystałem z żadnego dofinansowania,

3) wszystkie dane przedstawiłam/przedstawiłem zgodnie z prawdą,

4) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych powyżej danych osobowych w celu rozpoznania wniosku o wypłatę dofinansowania.

***** niepotrzebne skreślić

data ……. podpis: ……..

OIL w Białymstoku informuje, że:

1) kwota wypłaconego dofinansowania ujęta zostanie w deklaracji PIT – 11 wystawionej po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym nastąpiła wypłata dofinansowania dla osoby będącej beneficjentem ww. świadczenia,
2) **Administratorem** Państwa danych osobowych jest Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku z siedzibą ul. Świętojańska 7, 15-082 Białystok. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (RODO) jest zgoda wnioskodawcy, która może zostać wycofana w dowolnym czasie do momentu rozpoznania wniosku i wypłaty świadczenia. Po rozpoznaniu wniosku podstawą przetwarzania będzie realizacja obowiązków prawnych (podatkowych) ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c). Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpoznania wniosku i wypłaty dofinansowania. Dane są pozyskiwane i przetwarzane w celu rozpoznania wniosku i wypłaty dofinansowania oraz dla celów podatkowych; odbiorcami podanych danych osobowych będą właściwe organy skarbowe, co wynika z przepisów prawa podatkowego, mogą być nimi także dostawcy usług zewnętrznych, np. informatycznych, prawniczych, pocztowych, itp. Powyższe dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa podatkowego, tj. przez 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpiła wypłata dofinansowania. W związku z przetwarzaniem danych przysługuje wnioskodawcy prawo dostępu do treści podanych danych osobowych, prawo do ich aktualizowania, sprostowania lub usunięcia. W zakresie, w jakim przewiduje to RODO przysługuje także prawo do: ograniczenia przetwarzania danych, sprzeciwu wobec przetwarzania oraz uzyskania kopii danych podlegających przetwarzaniu. Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku dokłada wszelkich starań, aby dane osobowe były prawidłowo chronione oraz zabezpieczone przed nieuprawnionym dostępem ze stron osób trzecich. Jeśli jednak wnioskodawca uzna, że przetwarzając dane osobowe doszło do naruszenia praw wynikających z RODO, przysługuje mu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W razie wątpliwości lub woli skorzystania z powyżej wskazanych uprawnień kontakt z naszym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy jest drogą korespondencyjną lub pod adresem poczty elektronicznej: iod@neasystem.pl.

.....

podpis

…….

podpis przewodniczącego Komisji