

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia – pomoc bezzwrotna odprawa pośmiertna:

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

.....

2. Imię i nazwisko Zmarłego Lekarza:

.....

3. Numer PWZ Zmarłego Lekarza.....

4. Miejsce zamieszkania Wnioskodawcy:

..... tel.:
mail:

5. Numer konta, na który należy przesłać przyznaną odprawę pośmiertną:

.....

Oświadczam, że powyższe dane złożyłem/łam zgodnie z prawdą.

Data: podpis:

Załączniki do wniosku:

1. Kopia aktu zgonu.

2. Inne:.....

Decyzja:

Pozytywna:

Proszę uzupełnić wniosek o:

.....

Negatywna:

Uzasadnienie:

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

data

podpisy:

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych osoby wskazanej do wypłaty odprawy pośmiertnej z Lekarskiej Kasy Pomocy przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej

Zgodnie 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”, Beskidzka Izba Lekarska przekazuje następujące informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych osoby składającej wniosek o wypłatę odprawy pośmiertnej po zmarłym lekarzu.

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Beskidzka Izba Lekarska z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Bystrzańska 23, 43-300 Bielsko-Biała, e-mail: sekretariat@bil.bielsko.pl, nr tel.: 33 815 03 12, dalej: „Administrator” albo „Izba”.

2. Kontakt z Administratorem i Inspektorem ochrony danych

Z Administratorem można kontaktować się pisemnie na adres siedziby Izby, telefonicznie oraz pośrednictwem poczty elektronicznej.

W sprawach dotyczących ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: agnieszka@witoszek.com albo pisemnie na adres siedziby Izby z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.

3. Cele przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- a) przyjęcia, zarejestrowania i rozpatrzenia wniosku o wypłatę odprawy pośmiertnej po zmarłym lekarzu;
- b) weryfikacji, czy jest Pani/Pan osobą wskazaną pisemnie za życia przez zmarłego lekarza jako osoba upoważniona do otrzymania odprawy pośmiertnej;
- c) ustalenia prawa do wypłaty odprawy pośmiertnej oraz przeprowadzenia czynności organizacyjnych, finansowych i księgowych związanych z jej wypłatą;
- d) dokonania wypłaty świadczenia na wskazany rachunek bankowy;
- e) prowadzenia dokumentacji Lekarskiej Kasy Pomocy przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej oraz dokumentacji księgowej i rozliczeniowej Izby;
- f) zapewnienia rozliczalności działań Administratora, w tym udokumentowania prawidłowości przyjęcia wniosku, rozpoznania sprawy i dokonania wypłaty;
- g) ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami związanymi ze złożonym wnioskiem, wypłatą odprawy pośmiertnej albo odmową jej wypłaty.

4. Zakres przetwarzanych danych osobowych

Administrator będzie przetwarzał dane osobowe podane we wniosku lub w dokumentach złożonych wraz z wnioskiem, w szczególności:

- a) imię i nazwisko;
- b) miejsce zamieszkania lub adres korespondencyjny;
- c) adres poczty elektronicznej;
- d) numer telefonu kontaktowego;
- e) numer rachunku bankowego;
- f) dane identyfikujące sprawę oraz informacje niezbędne do ustalenia prawa do otrzymania odprawy pośmiertnej, w tym informacje o wskazaniu Pani/Pana przez zmarłego lekarza jako osoby upoważnionej do otrzymania odprawy;
- g) dane zawarte w korespondencji prowadzonej z Izbą w związku z wnioskiem.

Administrator może również przetwarzać dane identyfikujące zmarłego lekarza w zakresie niezbędnym do weryfikacji uprawnienia do odprawy pośmiertnej oraz prawidłowego udokumentowania sprawy.

5. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

- a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO - w zakresie, w jakim przetwarzanie jest niezbędne do rozpatrzenia Pani/Pana wniosku oraz realizacji świadczenia, o którego wypłatę Pani/Pan występuje;
- b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO - w zakresie, w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w szczególności obowiązków rachunkowych, podatkowych, sprawozdawczych i archiwizacyjnych;
- c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO - w zakresie, w jakim przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora, polegających na zapewnieniu prawidłowej obsługi wniosków kierowanych do Lekarskiej Kasy Pomocy, dokumentowaniu przebiegu sprawy, zapewnieniu rozliczalności oraz ewentualnym ustaleniu, dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami.

6. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa albo podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.

Odbiorcami danych mogą być w szczególności:

- a) banki lub operatorzy płatności - w zakresie niezbędnym do dokonania wypłaty odprawy pośmiertnej;
- b) podmioty świadczące na rzecz Izby usługi informatyczne, hostingowe, serwisowe, pocztowe, kurierskie, prawne, księgowość lub archiwizacyjne;

- c) organy publiczne, sądy lub inne podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa - wyłącznie w zakresie wynikającym z tych przepisów.

7. Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres **5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym złożono wniosek o wypłatę odprawy pośmiertnej.**

Po upływie tego okresu dane mogą być przechowywane wyłącznie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa albo niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, jeżeli takie roszczenia powstały lub mogą być dochodzone.

8. Prawa osoby, której dane dotyczą

W zależności od podstawy prawnej przetwarzania, przysługuje Pani/Panu prawo do:

- a) dostępu do swoich danych osobowych;
- b) otrzymania kopii danych osobowych;
- c) sprostowania danych osobowych;
- d) usunięcia danych osobowych - w przypadkach określonych w art. 17 RODO;
- e) ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- f) przenoszenia danych osobowych - w zakresie, w jakim przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO i w sposób zautomatyzowany;
- g) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych - w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
- h) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Powyższe prawa mogą podlegać ograniczeniom wynikającym z przepisów prawa lub z charakteru danego żądania, w szczególności jeżeli dalsze przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze albo do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.

9. Dobrowolność albo obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do złożenia i rozpatrzenia wniosku o wypłatę odprawy pośmiertnej oraz do dokonania ewentualnej wypłaty świadczenia.

Niepodanie danych wymaganych do identyfikacji wnioskodawcy, kontaktu, weryfikacji uprawnienia albo dokonania przelewu może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku lub wypłaty odprawy pośmiertnej.

10. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy

Administrator co do zasady nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich, tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani do organizacji międzynarodowych.

Jeżeli w związku z korzystaniem z określonych usług informatycznych lub technicznych doszłoby do przekazania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy, nastąpi to wyłącznie na zasadach

określonych w RODO, w szczególności z zastosowaniem odpowiednich zabezpieczeń przewidzianych w art. 44-49 RODO.

11. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji i profilowanie

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

12. Źródło danych

Dane osobowe są pozyskiwane bezpośrednio od Pani/Pana w związku ze złożeniem wniosku o wypłatę odprawy pośmiertnej. W zakresie informacji o wskazaniu Pani/Pana jako osoby upoważnionej do otrzymania odprawy pośmiertnej dane mogą wynikać również z dokumentacji złożonej za życia przez zmarłego lekarza lub z dokumentacji prowadzonej przez Lekarską Kasę Pomocy przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej.

.....

Data i czytelny podpis