

.....  
(data i miejscowość)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE \***  
**o stanie zdrowia**

1.	Imię i nazwisko pacjenta:	
2.	Potwierdzam, że w/w osoba:	<input type="checkbox"/> choruje przewlekłe lub na ciężką chorobę wymagającą stałych konsultacji lekarskich i ciągłego przyjmowania leków <input type="checkbox"/> korzysta z długotrwałego leczenia szpitalnego lub poszpitalnego <input type="checkbox"/> korzysta z długotrwałego leczenia specjalistycznego <input type="checkbox"/> korzysta z rehabilitacji leczniczej związanej z chorobą lub wypadkiem
3.	Krótki opis stanu zdrowia pacjenta: <i>(zasadność leczenia i rehabilitacji, używania sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego, zakupu leków, usług medycznych)</i>	<div style="border: 1px dashed black; height: 200px; width: 100%;"></div>

\* zaświadczenie lekarskie winno być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt 2 uchwały Nr VII/20/7/2025 Sejmiku Województwa Śląskiego z dnia 17 listopada 2025 r.

.....  
data i podpis lekarza

## Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla lekarza.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia ogólnego o ochronie danych nr 2016/679 informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, przy ul. Ligonja 46, tel. 48 (32) 20 78 888 (centrala), adres e-mail: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl);
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres e-mail: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl);
- 3) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celach:
  - a) rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej,
  - b) przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej,
  - c) archiwizacji dokumentacji.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b rozporządzenia), wynikający z:
  - a) ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (w szczególności art. 14 ust. 1 pkt 1, art. 18 pkt 20),
  - b) ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (art. 72),
  - c) uchwały nr VII/20/7/2025 Sejmiku Województwa Śląskiego z dnia 17 listopada 2025 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2025 r. poz. 6772),
  - d) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) i rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu i kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), operatorom platform do komunikacji elektronicznej (w przypadku korespondencji elektronicznej), podmiotom realizującym archiwizację;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 25 lat. Po upływie tego okresu akta sprawy zostaną przekazane do Archiwum Państwowego;
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia (przy uwzględnieniu ograniczeń z art. 17 ust. 3 rozporządzenia), ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem prawnym. Podanie danych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku i odrzucenie wniosku z uwagi na braki formalne;
- 9) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.