

UCHWAŁA NR 20/R-IX/23
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W WARSZAWIE
Z DNIA 25 STYCZNIA 2023 ROKU
w sprawie powołania Komisji ds. zwolnień lekarzy z obowiązku opłacania składki
członkowskiej

Działając na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. *o izbach lekarskich* (Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 t.j.), § 29 ust. 9 Regulaminu Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza, stanowiącego załącznik do uchwały nr 11/Z-VIII/21 XLII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie z dnia 24 kwietnia 2021 r. oraz uchwały nr 27/14/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 5 września 2014 r. *w sprawie wysokości składki członkowskiej*, zmienionej uchwałą nr 38/22/IX Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 21 października 2022 r. oraz uchwałą nr 60/22/IX Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 16 grudnia 2022 r. – uchwała się, co następuje:

§ 1

Powołuje się Komisję ds. zwolnień lekarzy z obowiązku opłacania składki członkowskiej w składzie:

- 1) kol. Michał Gontkiewicz,
- 2) kol. Jan Kowalczyk,
- 3) kol. Mery Topolska-Kotulecka,
- 4) kol. Piotr Winciunas – przewodniczący.

§ 2

Zadaniem Komisji jest w szczególności:

- a) rozpoznawanie i weryfikowanie wniosków w przedmiocie zwolnienia lekarzy z obowiązku opłacania składki członkowskiej, w wysokości i na zasadach określonych w uchwale Naczelnej Rady Lekarskiej nr 60/22/IX z dnia 16 grudnia 2022 r.;
- b) każdorazowe przedstawienie Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej rekomendacji w zakresie zwolnień poszczególnych lekarzy z opłacania składki, zaś w przypadku gdy łączna wysokość zwolnień lekarzy z opłacania składki w danym miesiącu

- przekraczałyby kwotę 150 000 zł netto (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy 00/100) -
każdorazowe przedstawienie rekomendacji Okręgowej Radzie Lekarskiej w Warszawie;
- c) prowadzenie rejestru lekarzy zwolnionych z obowiązku opłacania składki członkowskiej;
 - d) rozpoznawanie i weryfikowanie wniosków w przedmiocie zwolnienia lekarzy i lekarzy dentyków w związku z urodzeniem lub przysposobieniem dziecka.

§ 2a

1. Zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej zgodnie z § 2 lit. d przysługuje lekarzowi, lekarzowi dentyście z tytułu urodzenia lub przysposobienia dziecka z całości podstawowego wymiaru składki i następuje na okres 12 miesięcy począwszy od miesiąca następującego po dacie urodzenia lub przysposobienia dziecka, gdzie datą urodzenia dziecka jest data wskazana w odpisie aktu urodzenia dziecka, zaś datą przysposobienia dziecka jest data stwierdzenia prawomocności orzeczenia sądu opiekuńczego.
2. Zwolnienie, o którym mowa w ust. 1 powyżej, przez okres wskazany w tymże ustępie przysługuje lekarzowi, lekarzowi dentyście, który sprawuje opiekę nad dzieckiem oraz w terminie 3 miesięcy od daty urodzenia lub przysposobienia dziecka złoży kompletny wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej (wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały). W przypadku gdy oboje rodzice są lekarzami, lekarzami dentykami zwolnienie przysługuje tylko jednemu z nich.
3. W przypadku złożenia kompletnego wniosku o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej po upływie okresu, o którym mowa w ust. 2 powyżej zwolnienie przysługuje przez okres od dnia złożenia wniosku do dnia upływu 12 miesięcy od daty urodzenia lub przysposobienia dziecka.

§ 3

1. Komisja, przy rekomendowaniu Okręgowej Radzie Lekarskiej lub Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej zwolnienia, o którym mowa w § 2a, lekarzy z obowiązku opłacania składki, bierze pod uwagę w szczególności:
 - a) trudną sytuację życiową i socjalną lekarza;
 - b) możliwości majątkowe i zarobkowe lekarza;
 - c) stan jego zdrowia albo stan zdrowia członka najbliższej rodziny, nad którym lekarz sprawuje bezpośrednią opiekę.

2. Oprócz przesłanek wymienionych w ust. 1 Komisja ma prawo brać pod uwagę inne okoliczności, które uzna za usprawiedliwione celem realizacji zadań określonych w § 2.

§ 4

1. Lekarz ubiegający się o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej składa do Komisji ds. zwalniania lekarzy z obowiązku opłacania składki członkowskiej, wniosek wraz z dokumentami potwierdzającymi wystąpienie przesłanek uzasadniających ubieganie się o zwolnienie (wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały).
2. Komisja ds. zwalniania lekarzy z obowiązku opłacania składki członkowskiej po weryfikacji wniosku wraz z załączonymi dokumentami i uznaniu, iż zachodzą przesłanki uzasadniające zwolnienie lekarza z obowiązku opłacania składki członkowskiej – rekomenduje Okręgowej Radzie Lekarskiej lub Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej podjęcie stosownej uchwały.
3. Uchwała Okręgowej Rady Lekarskiej lub Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w tym przedmiocie jest ostateczna.

§ 5

Lekarz od następnego miesiąca po okresie zwolnienia zobowiązany jest do opłacania składki członkowskiej w pełnej wysokości.

§ 6

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Komisja ds. zwolnień lekarzy z obowiązku opłacania składki członkowskiej

Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie im. prof. Jana Nielubowicza
ul. Puławska 18, 02-512 Warszawa

WNIOSEK	
o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej	
IMIĘ	
NAZWISKO	
NUMER PWZ	
DANE KONTAKTOWE	telefon:
	e-mail:
POWÓD UBIEGANIA SIĘ O ZWOLNIENIE (właściwe zakreśl „X”)	<input type="checkbox"/> trudna sytuacja życiowa i socjalna lekarza; <input type="checkbox"/> możliwości majątkowe i zarobkowe lekarza; <input type="checkbox"/> stan zdrowia lekarza, albo stan zdrowia członka najbliższej rodziny nad którym lekarz sprawuje bezpośrednią opiekę; <input type="checkbox"/> urodzenie lub przysposobienie dziecka; <input type="checkbox"/> inne.
WNIOSKOWANY WYMIAR ZWOLNIENIA Z OPŁACANIA SKŁADKI	<input type="checkbox"/> zwolnienie w wysokości połowy podstawowego wymiaru składki; <input type="checkbox"/> zwolnienie z całości podstawowego wymiaru składki
WNIOSKOWANY OKRES ZWOLNIENIA Z OBOWIĄZKU OPŁACANIA SKŁADKI	od: _____ do: _____
UZASADNIENIE	
ZAŁĄCZNIKI OBOWIĄZKOWE:	
1) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości wszystkich dochodów uzyskanych w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej; lub 2) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodzie członka rodziny podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym osób fizycznych na zasadach określonych art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dn. 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, uzyskanych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy – <u>w przypadku, gdy powodem zwolnienia ze składki jest stan zdrowia członka najbliższej rodziny, nad którym lekarz sprawuje opiekę;</u>	
lub	

<p>3) odpis skrócony lub pełny aktu urodzenia dziecka lub orzeczenie sądu opiekuńczego w sprawie przysposobienia ze stwierdzeniem prawomocności i zgody Wnioskodawcy na kontakt ze strony pracownika Zespołu ds. Rejestru i PWZ w celu aktualizacji danych w Okręgowym Rejestrze Lekarzy – w przypadku gdy powodem zwolnienia ze składki jest urodzenie lub przysposobienie dziecka.</p>	
<p>Inne załączniki:</p> <p><i>(należy wskazać i załączyć wszelkie dokumenty potwierdzające powód ubiegania się o zwolnienie, który został odznaczony symbolem „X”).</i></p>	<p>1)</p> <p>2)</p> <p>3)</p>

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- wszelkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe;
- w przypadku zwolnienia mnie z obowiązku opłacania składki członkowskiej, zobowiązuję się od następnego miesiąca po okresie zwolnienia do opłacania składki członkowskiej w pełnej wysokości

.....

(data i podpis składającego wniosek)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) [dalej „RODO”] informuje się co następuje:

Dane Administratora Danych Osobowych [dalej ADO]	Nazwa ADO: Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie ul. Puławska 18 Kod pocztowy – 02-512, Miejscowość: Warszawa
Dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych	Adres korespondencyjny ADO: ul. Puławska 18 Kod pocztowy – 02-512, Miejscowość: Warszawa e-mail: biuro@oilwaw.org.pl ; tel.: (22) 54 28 348
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych [dalej IOD]	Adres korespondencyjny IOD: ul. Puławska 18 Kod pocztowy – 02-512, Miejscowość: Warszawa e-mail: iod@oilwaw.org.pl ; tel.: (22) 54 28 337 Z IOD można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cel przetwarzania danych osobowych	Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie udzielenia zwolnienia z obowiązku płacenia składki członkowskiej
Podstawa prawna przetwarzania	Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: <ul style="list-style-type: none"> art. 6 ust. 1 lit. a) RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów. art. 9 ust. 2 lit. a) RODO – osoba której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach.
Informacja o dobrowolności podania danych osobowych.	Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym w uchwale Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie z dnia 25 stycznia 2023 rok. Konsekwencją niepodania określonych danych jest odmowa przyjęcia wniosku lub jego negatywne rozpatrzenie.
Odbiorcy danych. Udostępnianie danych. Powierzenie przetwarzania danych.	Odbiorcy danych: Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty którym ADO zleca wykonywanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych, w szczególności członkowie Komisji ds. zwolnień lekarzy z obowiązku płacenia składki, obsługa administracyjna, obsługa prawna lub doradcza, dostawcy usług teleinformatycznych i sprzętu technicznego. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być również podmioty i organy uprawnione do otrzymania Pani/Pana danych - tylko w uzasadnionych przypadkach i na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Kategorie podmiotów przetwarzających: Zewnętrzny podmiot usług IT. Zewnętrzny hostingodawca. Podmiot dostarczający narzędzia i urządzenia komunikacji elektronicznej.
Okres przechowywania danych.	ADO przechowuje protokół z posiedzenia Komisji ds. zwolnień lekarzy z obowiązku płacenia składki członkowskiej wraz z wnioskami i załącznikami przez okres 5 lat od dnia wydania decyzji
Prawa osoby, której dane dotyczą.	Ma Pani/Pan prawo do: <ul style="list-style-type: none"> żądania od ADO dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, żądania od ADO sprostowania danych osobowych Pani/Pana dotyczących. żądania od ADO usunięcia danych osobowych Pani/Pana dotyczących, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa, żądania od ADO ograniczenia przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących. Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów RODO. Z powyższych praw może Pan/Pani skorzystać składając wniosek u ADO Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a) oraz art. 9 ust.2 lit a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu złożenia wniosku o zwolnienie z obowiązku opłacania składki członkowskiej.
- Oświadczam, że moje dane teled adresowe zawarte w Okręgowym Rejestrze Lekarzy i Lekarzy Dentystów OIL w Warszawie są aktualne.
- [Aktualizacja danych poprzez wypełnienie OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCEGO AKTUALIZACJI DANYCH KONTAKTOWYCH w wersji elektronicznej wniosku - hiperłącze: https://izba-lekarska.pl/wp-content/uploads/2018/10/2018_Za%C5%82-Nr-3_aktualizacja-danych-kontaktowych.pdf](https://izba-lekarska.pl/wp-content/uploads/2018/10/2018_Za%C5%82-Nr-3_aktualizacja-danych-kontaktowych.pdf)

.....

(data i podpis składającego wniosek)

