**Zarządzenie nr PCPR.0100.3/2022**

**Dyrektora Powiatowego Centrum**

**Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim**

**z dnia 03 stycznia 2022 roku.**

**w sprawie zwrotu kosztu zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.**

Na podstawie art.2376 Kodeksu pracy- ustawy z dnia 26 czerwca 1974r.(tekst jednolity z 2020 r. poz. 1320, z póź. zm.),oraz § 8 ust.2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 01 grudnia 1998r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. Nr 148,poz.973), oraz art.33 ust.3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2021 r poz.1372 i 1834, z późn. zm.), zarządzam, co następuje:

**§ 1**

1.       Pracownicy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, którzy na podstawie wyników badań okulistycznych, przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, otrzymali zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, która powinna trwać co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, mają prawo do zwrotu kosztu zakupu tych okularów.

2.       W przypadku pogorszenia się wzroku, powodującego konieczność wymiany szkieł korekcyjnych wcześniej niż ustalony przez lekarza termin kolejnego badania okresowego, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z uzasadnionym wnioskiem o skierowanie na dodatkowe badania okresowe ze wskazaniem wykonania badań okulistycznych.

**§ 2**

1.       Wysokość refundacji zakupu okularów korygujących wzrok ustala się w wysokości faktycznie poniesionych kosztów, nie wyższych jednak niż 250,00 zł (słownie: dwieście pięćdziesiąt złotych).

2.       W przypadku gdy w wyniku dodatkowego badania kontrolnego stwierdzona zostanie konieczność stosowania innych szkieł do pracy przy obsłudze monitora ekranowego, pracownik ma prawo do zwrotu kosztów zakupu szkieł i ich wymiany do wysokości nie przekraczającej połowy kwoty, o której mowa w ust.1

**§ 3**

1.       Podstawą zwrotu kosztu zakupu okularów korygujących wzrok jest złożenie przez pracownika wniosku wraz z załącznikami, którymi są:

a)      zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej;

b)      faktura VAT dokumentująca zakup okularów korygujących wzrok,

2.       Wzór wniosku stanowi **załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.**

**§ 4**

Określony w zarządzeniu zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok następować będzie w terminie 14 dni  od daty złożenia przez pracownika dokumentów, o których mowa w § 3.

**§ 5**

W przypadku zgubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów, których zakup został zrefundowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów zakupów owych okularów korygujących wzrok.

**§ 6**

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wlkp.

**§ 7**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr PCPR.0100.3/2022

Dyrektora Powiatowego Centrum

Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wlkp.

z dnia 03.01.2022 roku

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego**

**I. Dane dotyczące pracownika:**

1.Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………….

2.Stanowisko…………………………………………………………………………………………………………………………..

Wnoszę o dofinansowanie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego. Okulary zostały kupione w oparciu o zlecenie lekarza medycyny pracy w ramach badań profilaktycznych

3.Do wniosku dołączam:

a) fakturę/rachunek Nr…………………………………z dnia…………………………………………………..

b)aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy/okulistę zalecające stosowanie okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym;

…………………………………………………

(data i podpis pracownika)

**II.Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wlkp.:**

W/w osoba spełnia/nie spełnia warunki do dofinansowania kosztów zakupu okularów korygujących wzrok; proszę o dokonanie zwrotu kosztów w wysokości…………………………………

(słownie:…………………………………………………………………………………………………………00/100)

…………………………………………………..

(data i podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art.13 ust.1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim z siedzibą w Grodzisku Wielkopolskim, ul. Żwirki i Wigury 1.

Dane kontaktowe:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Żwirki i Wigury 1

62-065 Grodzisk Wielkopolski

e-mail: [pcpr@pgw.pl](mailto:pcpr@pgw.pl)

tel.61 44 47 281, 61 44 52 508.

2.Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie jest Pan Piotr Bartkowiak, e-mail: [piotr@pcprgw.pl](mailto:piotr@pcprgw.pl), 61 44 52 508,61 44 52 509.

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit.b i c RODO w celu rozpatrzenia wniosku.

4.Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania w oparciu o art.10 ustawy o dostępie do informacji publicznej oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.

5.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na podstawie przepisów prawa. przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

6.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7.Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochrony danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

8. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy, ich niepodanie może skutkować niepodpisaniem umowy.

Data i podpis wnioskodawcy……………………………………………..…