Žádost o přímořský pobyt 2019

část A

ÚDAJE O POJIŠTĚNCI

Číslo pojištěnce	Příjmení	Jméno

Datum narození

ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI

Číslo pojištěnce	Příjmení	Jméno

Datum narození

INFORMACE O NADLÁDÁNÍ S OSOBNÍMI ÚDAJI ZE STRANY RBP

Osobní údaje uvedené v této Žádosti budou zpracovány RBP, zdravotní pojišťovnou za účelem řádného provádění veřejného zdravotního pojištění na základě zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění, a to v rozsahu jméno a příjmení dítěte, datum jeho narození, číslo pojištěnce dítěte a doba pojištění u RBP, zdravotní pojišťovny, rozsah čerpané péče v uplynulých 6 letech před podáním žádosti, a dále za účelem poskytnutí příspěvku zákonnému zástupci dítěte v rozsahu jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte, datum jeho narození, kontaktní adresa, telefon zákonného zástupce dítěte, e-mail a bankovní účet zákonného zástupce dítěte.
Podpisem této Žádosti potvrzuji, že jsem si vědom/a svého práva požadovat od RBP, zdravotní pojišťovny přístup k osobním údajům a požadovat informace podle ustanovení článku 15 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), (dále jen „nařízení“), jejich opravu ve smyslu článku 16 nařízení, popřípadě omezení zpracování podle článku 18 nařízení, a vznést námitku proti zpracování podle článku 21 nařízení, jakož i práva na přenositelnost údajů podle článku 20 nařízení. Mám dále právo podat stížnost u dozorového orgánu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů. Poskytování osobních údajů je zákonným požadavkem, resp. je nutné pro řádnou realizaci poskytnutí příspěvku ze strany RBP, zdravotní pojišťovny, a jsem povinen/povinna za daným účelem osobní údaje poskytnout. Jsem si vědom/a svého práva na to, aby RBP, zdravotní pojišťovna bez zbytečného odkladu opravila nepřesné osobní údaje a též práva na doplnění neúplných osobních údajů. Návrhy budou RBP, zdravotní pojišťovnou, přijímány pouze do 30.04.2019. Návrhy obdržené po tomto datu budou vráceny zpět žadatelům, pokud nebude rozhodnuto o prodloužení termínu pro příjem těchto žádostí.

Datum

Podpis _____