

**Identifikační údaje**

Jméno a příjmení / Název plátce	
Číslo pojištěnce / IČO <small>(rodné číslo)</small>	

**Kontaktní adresa** (pokud se liší od adresy trvalého pobytu/sídla)

Ulice		Číslo popisné/orientační	
Obec		PSČ	
Telefon		E-mail	
Číslo jednací (kontroly, pl. výměru, výkazu nedoplatků..)			
Výše penále/pokuty			Kč

**Důvody žádosti:**

Plátce uvede důvody, na základě kterých bude žádost posouzena. Pravdivost svých tvrzení plátce může doložit kopiemi příslušných dokladů. Pokud plátce neuvede důvody, či nedoloží příslušné doklady, bere na vědomí, že k tomu bude přihlédnuto při rozhodování o žádosti o odstranění tvrdosti zákona.

Je mi známo, že o odstranění tvrdosti zákona nebude ani částečně vyhověno, pokud:

- plátce nezaplatí veškeré pojistné na zdravotní pojištění splatné do dne vydání rozhodnutí o prominutí penále
- plátce vstoupil do likvidace nebo na něj bylo vydáno rozhodnutí o úpadku dle zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení, v platném znění
- nebude plátcem (OSVČ, zaměstnavatel, pojištěnec jiné ZP) předán řádně vyplněný formulář "**Prohlášení k žádosti o odstranění tvrdosti**", jež je k dispozici na stránkách [www.ozp.cz](http://www.ozp.cz) v sekci Formuláře

**Informace týkající se zpracování osobních údajů**

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovány Oborovou zdravotní pojišťovnou zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, se sídlem Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4, IČO: 471 14 321, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 7232, (dále jen "OZP"), výhradně za účelem evidence, zpracování a vyřízení této žádosti. Osobní údaje v rozsahu telefon a email budou OZP použity pouze za účelem operativní komunikace s Vámi, coby pojištěncem, v případě nejasností a/nebo vad Vaší žádosti.

Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů OZP jsou: adresa - Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4, e-mail: [dpo@ozp.cz](mailto:dpo@ozp.cz).

Výše uvedené osobní údaje budou zpracovány na základě oprávněného zájmu OZP na řádném a včasném vyřízení Vaší žádosti podle ustanovení článku 6 odst. 1 písm. f) 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"). Osobní údaje budou uloženy u OZP po dobu trvání pojistného vztahu Vás, coby pojištěnce, a OZP a dále po dobu nezbytně nutnou. Poskytnutí osobních údajů je ve smyslu ustanovení článku 13 odst. 2 písm. e) nařízení nutné za účelem řádného a včasného vyřízení Vaší žádosti. Pokud OZP osobní údaje neposkytnete, nebude možné Vaši žádost promptně a řádně vyřídit.

**Máte právo**

- požadovat od OZP přístup k osobním údajům a požadovat informace podle ustanovení článku 15 nařízení,
- jejich opravu ve smyslu článku 16 nařízení, popřípadě
- omezení zpracování podle článku 18 nařízení,
- na přenositelnost osobních údajů podle článku 20 nařízení,
- podat stížnost u dozorového orgánu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů.
- OZP je bez zbytečného odkladu povinna opravit nepřesné osobní údaje a též doplnit neúplné osobní údaje (k tomu se zavazujete poskytnout OZP nezbytnou součinnost, zejména oznámit jakékoli změny Vašich osobních údajů).

**Dále máte právo**

- vznést námitku proti zpracování podle článku 21 nařízení.

Pokud je pravděpodobné, že určitý případ porušení zabezpečení osobních údajů bude mít za následek vysoké riziko pro práva a svobody fyzických osob, OZP oznámí toto porušení bez zbytečného odkladu Vám, coby subjektu údajů.

**Prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl/ uvedla v této žádosti, jsou pravdivé, přesné a úplné.**

Datum		Podpis	
-------	--	--------	--