

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K OZDRAVNÉMU POBYTU

platná pouze se řádně vyplněným „Návrhem na umístění dítěte v ozdravně“ (k dispozici u registrujícího lékaře)

ZÁVAZNĚ PŘIHLAŠUJI SVÉ DÍTĚ K OZDRAVNÉMU POBYTU V CHORVATSKU:

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození: Číslo pojištění:

Bydliště–místo, ulice, PSČ:

Telefon otce: Telefon matky:

Dítě pojištěno u OZP od: E-mail na rodiče:

Jméno a příjmení matky (zák. zástupce):

Datum narození: Pojištěna u OZP od:

Jméno a příjmení otce (zák. zástupce):

Datum narození: Pojištěn u OZP od:

Závazně přihlašuji své dítě k ozdravnému pobytu v termínu:

Uveďte požadované nástupní místo na ozdravný pobyt dle výběru
(Praha, Brno, České Budějovice):

Tato závazná přihláška k ozdravnému pobytu je podána u Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, IČO: 471 14 321, se sídlem Praha 4, Roškotova 1225/1, PSČ 140 21, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 7232, (dále jen „OZP“), výhradně za účelem zajištění slevy ozdravného pobytu, kterou poskytuje OZP svým klientům. OZP však v žádném případě není organizátorem či pořadatelem zájezdu a nenes z takového titulu žádnou odpovědnost. Zejména tak neodpovídá za jakékoli nároky účastníků zájezdu. Organizátorem, resp. pořadatelem ozdravného pobytu je společnost KOVOTOUR PLUS s.r.o., se sídlem Palackého 717/11, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 623 01 055, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, spisová značka C12660. Na tuto společnost se, prosíme, obračejte v případě jakýchkoli problémů (nároků) týkajících se tohoto pobytu.

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že:

- dítě je schopné a způsobilé se začlenit do dětského kolektivu a nevyžaduje zvláštní péči, zejména pěstounky nebo ošetřovatelky či jiného personálu;
- dítě netrpí poruchou chování a duševní poruchou vyžadující psychiatrické či psychologické vyšetření;
- netrpí stálou dušností, nemívá opakující se, s alergií nesouvisející, kožní onemocnění či zarudnutí kůže, při krátkodobém pobytu na slunci nezrudne a neomdlévá, nemá vši;
- nepomocňuje se, netrpí záchvatovým onemocněním, neklidem, podrážděností a nezvladatelností, uposlechne pokynu příslušného personálu;
- nemusí držet zvláštní dietu, doporučenou lékařem na základě vyšetřením zjištěné alergie na některé potraviny (např. bezlepkovou, jaterní apod.);
- léky, které dítě trvale užívá, bude mít v dostatečném množství s sebou na ozdravném pobytu.

Osobní údaje uvedené na této Závazné přihlášce k ozdravnému pobytu budou zpracovány OZP, 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 OZP, bydliště dítěte, a dále za účelem řádné realizace zdravotní péče v ozdravovně (řádne realizace ozdravného pobytu) v rozsahu jméno a příjmení matky a otce, datum jejich narození a doba pojištění u OZP, telefon otce, telefon matky a e-mail na rodiče.

Výše uvedené osobní údaje budou v nezbytném rozsahu zpracovány smluvním partnerem OZP, který bude realizovat (organizovat, zajišťovat a pořádat) ozdravný pobyt dítěte, a to společností KOVOTOUR PLUS s.r.o., se sídlem Palackého 717/11, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 623 01 055, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, spisová značka C 12660, za účelem řádné realizace zdravotní péče v ozdravovně (řádne realizace ozdravného pobytu). Osobní údaje budou touto společností zpracovány po dobu trvání ozdravného pobytu dítěte a dále po dobu 3 měsíců od jeho skončení.

Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů OZP jsou: kontaktní adresa - Praha 4, Roškotova 1225/1, PSČ 140 00, e-mail: dpo@ozp.cz. Osobní údaje budou uloženy u OZP po dobu trvání pojistného vztahu pojištěnců a dále po dobu nezbytně nutnou. Osobní údaje budou zpracovány jak manuálně, tak automatizovaně.

Jsem si vědom/vědoma svého práva požadovat od OZP a/nebo společností KOVOTOUR PLUS s.r.o. 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 ozdravného pobytu mého dítěte, a jsem povinen za daným účelem osobní údaje poskytnout. Jsem si vědom/vědoma svého práva na to, aby OZP bez zbytečného odkladu opravila nepřesné osobní údaje a též práva na doplnění neúplných osobních údajů. Pokud je pravděpodobné, že určitý případ porušení zabezpečení osobních údajů bude mít za následek vysoké riziko pro práva a svobody fyzických osob, OZP, resp. společnost KOVOTOUR PLUS s.r.o., oznámí toto porušení bez zbytečného odkladu mně, jakožto subjektu údajů.

UPOZORNĚNÍ

V případě, že nebudou splněny všechny náležitosti k ozdravnému pobytu nebo se zjistí, že prohlášení na závazné přihlášce neodpovídá skutečnosti, nebude dítě na ozdravný pobyt převzato (i těsně před odjezdem) anebo bude vráceno z místa ozdravného pobytu zpět na náklady rodičů (zákonných zástupců). Pokud se účastník pobytu dopustí přestupku proti kázní a režimu ozdravného pobytu (krádež, šikana, kouření, drogy, alkohol apod.), bude mu ukončen ozdravný pobyt bez náhrady a na náklady rodičů (zákonných zástupců) bude vrácen zpět.

Rodiče (event. zákonného zástupce) žádáme, aby lékaře, který ozdravný pobyt doporučuje, upozornili zejména na tyto okolnosti ozdravného pobytu v Chorvatsku:

- nutnost uvedení všech diagnóz, tzn. uvést všechna přidružená a komplikující chronická onemocnění, zvláště ta, která by mohla vážně ovlivnit hladký průběh ozdravného pobytu (včetně dietních opatření);
- nutnost uvedení všech závažných onemocnění, operací a úrazů, které dítě prodělalo, včetně nutnosti přiložit k Návrhu na umístění dítěte v ozdravovně kopii lékařské zprávy z poslední návštěvy odborného lékaře;
- nutnost uvedení dlouhodobé medikace, včetně dávkování.

Dne: Podpis zákonného zástupce dítěte: