

Žádost o čerpání kreditu/příspěvku pro dárce krve s medailí či zlatým křížem, dárce kostní dřeně nebo dárce orgánu

jméno a příjmení, titul žadatele		Rodné číslo žadatele
mobilní telefon		e-mailová adresa

- Kredit/příspěvek je určen bezpříspěvkovým dárcům:
 - držitelům NOVÉ medaile prof. MUDr. Jana Janského nebo Zlatého kříže ČČK (získané v r. 2019 a v r. 2020)
 - kostní dřeně (darování proběhlo v r. 2020)
 - orgánu (darování proběhlo v r. 2020)
- Pro úhradu na účet je nutné doložit doklad o zaplacení vybraného programu/aktivity;
- Dárce může volit mezi připsáním kreditu do portálu VITAKARTA/Moje bonusy, kde má možnost širšího a bohatšího využití programů či finančním příspěvkem na možnosti z tohoto formuláře;
- Kredit/příspěvek lze čerpat pouze jednorázově a nabízené možnosti je možné kombinovat;
- O kredit/příspěvek lze žádat 1x za jednotlivá ocenění a nejpozději do 31. 12. 2020;
- Žádost bude zpracována do 30 dnů po dodání všech předepsaných dokumentů.

ŽÁDÁM O NÁSLEDUJÍCÍ ZPŮSOB ČERPÁNÍ KREDITU/PŘÍSPĚVKU */:

VARIANTA A	Druh kreditu	Podmínky využití kreditu
<input type="checkbox"/> Převod kreditu do VITAKARTA/Moje bonusy	<input type="checkbox"/> 2 000 kreditů pro dárce oceněné ČČK medailí či zlatým křížem <input type="checkbox"/> 3 000 kreditů pro dárce kostní dřeně <input type="checkbox"/> 10 000 kreditů pro dárce orgánu	Žadatel: - je pojištěn u OZP - je registrován ve VITAKARTĚ
VARIANTA B	Druh příspěvku	Podmínky využití příspěvku
<input type="checkbox"/> Úhradu zvoleného programu na níže uvedený účet po doložení dokladů o zaplacení	<input type="checkbox"/> 2 000,- Kč pro dárce oceněné ČČK medailí či zlatým křížem <input type="checkbox"/> 3 000,- Kč pro dárce kostní dřeně <input type="checkbox"/> 10 000,- Kč pro dárce orgánu	Žadatel: - je pojištěn u OZP - doklady odešle k proplacení do OZP poštou nebo předá osobně na kterékoliv pobočce OZP

*/ Zvolenou variantu označte křížkem

MOŽNOSTI ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU */:

Č. opatření - 1482	Programy pro oceněné dárce krve, kostní dřeně a orgánu
<input type="checkbox"/> Y0346	Zdravotní pomůcky zakoupené v lékárnách a prodejnách zdrav. potřeb
<input type="checkbox"/> Y0347	Vitaminy, doplňky stravy a léčebné přípravky zakoupené v lékárně
<input type="checkbox"/> Y0348	Rekondiční a rehabilitační pohybové aktivity
<input type="checkbox"/> Y0349	Odvykání kouření (preparáty určené k odvykání)
<input type="checkbox"/> Y0350	Rovnátka, dentální hygiena a stomatologické výrobky (materiál a vyšetření u Poskytovatelů zdravotních služeb)
<input type="checkbox"/> Y0351	Vyšetření krve pro registr dárců kostní dřeně (pro osoby od 35 let)
<input type="checkbox"/> Y0352	Zjištění krevní skupiny vybraných blízkých osob
<input type="checkbox"/> Y0353	Očkování nehrazená z veřejného zdravotního pojištění
<input type="checkbox"/> Y0354	Dioptrické pomůcky (kontaktní čočky, dioptrické brýle, brýlové obruby)

*/ Zvolenou variantu označte křížkem

ÚHRADU KREDITU/PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu: kód banky:

1. K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM*/:

a) účetní doklad/y o zaplacení vybrané aktivity v počtu ks, vystavené v roce 2020;

b) fotokopii průkazu držitele medaile prof. MUDr. Jana Janského:

bronzové (10 odběrů) stříbrné (20 odběrů) zlaté (40 odběrů)

fotokopii dokladu držitele zlatého kříže prof. MUDr. Jana Janského:

3. třídy (80 odběrů) 2. třídy (120 odběrů) 1. třídy (160 odběrů)

fotokopii potvrzení o odběru kostní dřevě, provedeného v roce 2020

fotokopii potvrzení o odběru orgánu, provedeného v roce 2020.

**/ Zvolenou variantu označte křížkem*

2. PROHLÁŠENÍ:

a) beru na vědomí Podmínky čerpání preventivních programů OZP zveřejněné na www.ozp.cz;

b) já, níže podepsaný pojištěnec OZP, dávám tímto svobodný, konkrétní, informovaný a jednoznačný souhlas se zpracováním mých osobních údajů v rozsahu uvedeném výše v této žádosti za účelem poskytnutí kreditu v rámci žádosti (případně za účelem vyhodnocení daného programu) Oborové zdravotní pojišťovně zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, se sídlem Praha 4, Roškotova 1225/1, PSČ 140 00, IČO: 471 14 321, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 7232, (dále jen „OZP“). Jsem si vědom/vědoma svého práva svůj souhlas kdykoli odvolat, a to písemně na adrese OZP. Osobní údaje budou na základě mého souhlasu zpracovány ze strany OZP.

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 a dále po dobu nezbytně nutnou.

Mám právo požadovat přístup k osobním údajům týkajícím se mé osoby 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 nebo výmaz ve smyslu článku 17 nařízení, popřípadě omezení zpracování podle článku 18 nařízení, a vznést námitku proti zpracování podle článku 21 nařízení, jakož i právo na přenositelnost údajů podle článku 20 nařízení. Dále mám právo podat stížnost u dozorového orgánu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů. Poskytování osobních údajů je dobrovolné. Jsem si vědom/vědoma svého práva na to, aby OZP, bez zbytečného odkladu opravili nepřesné osobní údaje, a dále mám právo 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 oznámí toto porušení bez zbytečného odkladu mně, coby subjektu údajů.

Výše uvedené doklady je nutné doručit **nejpozději do 31. 12. 2020** na adresu:
OZP, obchodní odbor, Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4

.....
Datum

.....
Podpis žadatele