



Žádost o čerpání příspěvku pro maminky/těhotné a novorozence

jméno a příjmení, titul žadatelky (matka/příp. otec dítěte)		rodné číslo žadatelky									
mobilní telefon		e-mailová adresa									
jméno a příjmení dítěte		rodné číslo dítěte									

Následující osobní údaje vyplňte pouze v případě, že otec dítěte je pojištěn u OZP:

jméno a příjmení otce		rodné číslo otce									
-----------------------	--	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- příspěvek je určen pro pojištěnky, kterým se v roce 2021 nebo ve 4. Q 2020 narodilo miminko a před porodem byly pojištěné u OZP a nečerpaly kredit z titulu programu „Prevence pro maminky a novorozence“ v roce 2020
- příspěvek je určen také pro pojištěnky, kterým byl vystaven těhotenský průkaz v roce 2020 nebo 2021
- výše příspěvku závisí na pojištění dítěte a jeho rodičů u OZP; pokud se nepojištěný otec rozhodne přihlásit do OZP, bude pro výši příspěvku akceptována i řádně vyplněná a platná přihláška pojištěnce doručená do OZP současně s touto žádostí o čerpání příspěvku, a to nejpozději do 30. 09. 2021
- v případě platné registrace do portálu VITAKARTA využijte pro refundaci VITAKARTU, kde obdržíte 1 000 kreditů
- příspěvek lze čerpat jednorázově a nelze ho kombinovat s čerpáním očkovacích programů v rámci programů ve VITAKARTĚ
- o příspěvek lze žádat do 31. 12. 2021
- Žádost bude zpracována do 30 dnů po dodání všech předepsaných dokumentů

MOŽNOSTI ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU:

Č. opatření – 1481	Program pro všechny maminky/těhotné a novorozence pojištěné u OZP
<input type="checkbox"/> Y0112	Očkování nehrazená z veřejného zdravotního pojištění
<input type="checkbox"/> Y0113	Vitaminy a doplňky stravy pro těhotné zakoupené v lékárně
<input type="checkbox"/> Y0114	Ultrazvukové vyšetření plodu
<input type="checkbox"/> Y0115	Vyšetření v prvním trimestru těhotenství
<input type="checkbox"/> Y0116	Předporodní kurzy
<input type="checkbox"/> Y0117	Náklady spojené s porodem
<input type="checkbox"/> Y0118	Kurzy plavání a cvičení novorozenců s rodiči
<input type="checkbox"/> Y0119	Digitální chůva, monitor dechu a další vybrané přístroje a pomůcky

ŽÁDÁM O ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU VE VÝŠI*:

Výše příspěvku	Podmínky využití příspěvku
<input checked="" type="checkbox"/> 1 000,- Kč/rok	dítě a matka jsou pojištěni u OZP
<input type="checkbox"/> + 300,- Kč/rok	otec dítěte je pojištěn u OZP
Σ	= CELKOVÁ HODNOTA NÁROKOVANÉHO PŘÍSPĚVKU

* / Zvolenou variantu označte křížkem

ÚHRADU PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu kód banky

K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM:

- účetní doklad/y o zaplacení vybraného programu v počtu ks vystavené do 31. 12. 2021 (nutné doložit vždy);
- fotokopii těhotenského průkazu v případě čerpání příspěvku v době těhotenství.

Beru na vědomí dále uvedené Prohlášení a poučení o zpracování osobních údajů a

souhlasím se zpracováním osobních údajů. (Prosíme, prostudujte si informace na druhé straně)

.....
Datum

.....
Podpis žadatele

PROHLÁŠENÍ:

- a) beru na vědomí a budu se řídit Podmínkami čerpání preventivních programů OZP zveřejněnými na www.ozp.cz, stejně jako specifickými podmínkami určenými pro daný program zveřejněnými tamtéž;
- b) já, výše podepsaný pojištěnec OZP, potvrzuji, že jsem předložený účetní doklad použil pouze a výhradně pro účel proplacení příspěvku v rámci této konkrétní žádosti, nikde jinde;

ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

• Poučení

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, se sídlem Praha 4, Roškotova 1225/1, PSČ 140 00, IČO: 471 14 321, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 7232, (dále jen „OZP“), je správcem osobních údajů pojištěnce (případně též jeho zákonného zástupce) poskytnutých v této žádosti a navazujícím účetním dokladu potvrzujícím úhradu nákladů na vybraný program preventivní péče ze strany pojištěnce. Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů OZP jsou: email: dpo@ozp.cz, telefon: 261 105 196, adresa sídla OZP.

Účelem zpracování osobních údajů je posouzení této žádosti, rozhodnutí o poskytnutí příspěvku z fondu prevence ze strany OZP pojištěnci na vybraný program preventivní péče při splnění všech podmínek daného programu preventivní péče a řádná realizace platby ze strany OZP. **Právním základem** zpracování je článek 6 odst. 1 písm. b) 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 „GDPR“), jedná se o zpracování, které je nezbytné pro splnění smlouvy, jejíž smluvní stranou je pojištěnec, jakožto subjekt údajů, nebo pro provedení opatření přijatých před uzavřením smlouvy na žádost subjektu údajů (podání této žádosti). OZP také pro evidenční účely zkontroluje identifikační a kontaktní osobní údaje s údaji uvedenými v informačním systému, který OZP vede na základě ustanovení § 21 zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, v platném znění, a případně existující data doplní. Informační systém zdravotní pojišťovny je veden za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění na základě zákonů č. 48/1997 Sb., č. 280/1992 Sb. a 592/1992 Sb. Právním základem tohoto zpracování je článek 6 odst. 1 písm. c) GDPR, jedná se o zpracování osobních údajů, které je nezbytné pro splnění právní povinnosti, která se na OZP vztahuje.

OZP je oprávněna využít jméno, příjmení, adresu a elektronické kontaktní údaje pojištěnce za účelem zasílání informací a noviněk o své činnosti a službách zaměřených na podporu zdraví pojištěnce, zejména o preventivních programech OZP a portálu VITAKARTA, a to na základě oprávněného zájmu podle článku 6 odst. 1 písm. f) GDPR. Pojištěnec má právo kdykoli **vznést námitku** proti tomuto využití svých osobních údajů, na jejímž základě OZP již nebude tyto osobní údaje pro tento účel zpracovávat.

Dokumenty týkající se čerpání příspěvku budou uloženy u OZP po dobu 10 let od skončení daného preventivního programu, jedná se o účetní podklady. Identifikační a kontaktní údaje jsou vedeny v informačním systému OZP po dobu trvání pojistného vztahu a dále po dobu 10 let od ukončení pojištění, resp. od vyrovnání všech vzájemných závazků.

Máte **právo** požadovat od OZP přístup k osobním údajům a informace podle článku 15 GDPR, právo na opravu (doplnění) osobních údajů podle článku 16 GDPR nebo výmaz z důvodů uvedených v článku 17 GDPR, popřípadě omezení zpracování podle článku 18 GDPR, máte právo na přenositelnost osobních údajů podle článku 20 nařízení a právo vznést námitku proti zpracování podle článku 21 GDPR, jakož i právo podat stížnost u dozorového orgánu, kterým je Úřad pro ochranu 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 Vám oznámí toto porušení bez zbytečného odkladu.

• Souhlas se zasláním nabídek produktů a služeb partnerů OZP na podporu zdraví

V souladu s článkem 6 odst. 1. písm. a) GDPR můžete zaškrtnutím políčka „souhlasím“ na přední straně svobodně udělit OZP konkrétní, informovaný a jednoznačný souhlas se zpracováním svých osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení, adresa a elektronické kontaktní údaje za účelem zasílání nabídek produktů a služeb smluvních partnerů OZP uvedených na webových stránkách OZP www.ozp.cz. Nabídky jsou zaměřeny na podporu zdraví. Udělení souhlasu je dobrovolné a nemá žádný vliv na posouzení této žádosti. Nad rámec práv uvedených výše máte právo svůj souhlas kdykoli odvolat, a to písemně na adrese sídla OZP nebo na adrese dpo@ozp.cz.