

ŽÁDOST O POTVRZENÍ K PŘÍSPĚVKU NA MOBILITU

(dle § 8 zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením)

ŽADATEL O PŘÍSPĚVEK – POJIŠTĚNEC

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Číslo pojištěnce:

Spojení (telefon nebo e-mail) *)
(dále také „*pojištěnec*“)

Pokud se žádost týká nezletilého pojištěnce nebo osoby s omezenou svéprávností, osoba, která v dané věci za pojištěnce jedná, doloží svůj vztah k pojištěnci/doklad opravňující ji k zastupování (rodný list, rozhodnutí soudu) a níže vyplní také své údaje:

RODIČ NEBO JINÝ OPRÁVNĚNÝ ZÁSTUPCE (OPATROVNÍK, PORUČNÍK, PĚSTOUN)

Příjmení a jméno:

Spojení (telefon, e-mail) *)

*) *Vyplněním těchto údajů souhlasíte s jejich zpracováním v OZP, a to za účelem zjednodušení případné komunikace při řešení Vaší žádosti*

SPECIFIKACE ŽÁDOSTI

Žádám o vydání potvrzení k příspěvku na mobilitu, a to konkrétně, že shora uvedený pojištěnec má déle než jeden kalendářní měsíc v užívání tento zdravotnický prostředek (*zaškrtněte*):

- 10.03. zdravotnický prostředek pro dlouhodobou domácí oxygenoterapii
- 10.08. zdravotnický prostředek pro domácí umělou plicní ventilaci

Datum: Podpis pojištěnce/zástupce:

Poučení k podané žádosti:

Mohou být zpracovány výhradně čitelně vyplněné žádosti.

Žádost je možné podat osobně na pracovišti OZP, zaslat poštovní zásilkou (OZP, Roškotova 1225/1, Praha 4, 140 00) či prostřednictvím datové schránky OZP (q9iadw9).

V případě, že bude požadované Potvrzení odesíláno zpět poštovní zásilkou (pokud neuvedete e-mail či ID datové schránky), bude vypraveno doporučeně na adresu evidovanou v informačním systému OZP.

Poučení o zpracování osobních údajů:

Správce Vašich osobních údajů je OZP, IČO: 47114321.

Uvedené osobní údaje jsou zpracovány na základě čl. 6 odst. 1 písm. e) ve spojení s čl. 9 odst. 2 písm. h) GDPR za účelem potvrzení o užívání zdravotnických prostředků pro potřeby pojištěnce ve smyslu § 8 zákona č. 329/2011 Sb.

Osobní údaje vztahující se k zastupování žadatele jsou zpracovány pro účely oprávněných zájmů správce a třetí osoby (žadatele) spočívající v ověření vůle žadatele, že si přeje být zastupován.

Osobní údaje v rozsahu e-mail a telefonní číslo uvádíte na základě svého souhlasu ve smyslu čl. 6 odst. 1 písm. a) GDPR dobrovolně a máte právo svůj souhlas se zpracováním e-mailového a telefonního kontaktu kdykoli odvolat.

Více informací o zpracování Vašich osobních údajů včetně práv subjektu údajů naleznete zde: <https://www.ozp.cz/pro-klienty/ochrana-osobnich-udaju>