

Žádost o příspěvek na nutriční poradenství pro vybrané chronicky nemocné klienty

jméno a příjmení žadatele		rodné číslo žadatele
mobilní telefon	e-mailová adresa	

O příspěvek lze žádat do 30. 11. 2023. Žádost bude zpracována do 30 dnů po dodání všech dokumentů. Vyplněnou a podepsanou žádost s originálními doklady je třeba doručit na pobočku OZP v listinné formě. Žádosti zaslané e-mailem nelze akceptovat, pro elektronickou formu čerpání využijte kupon ve VITAKARTĚ.

MOŽNOSTI VYUŽITÍ PŘÍSPĚVKU:

Č. opatření	Programy pro pojištěnce OZP s diagnózou E11 a I10-15 nebo kombinací těchto chronických nemocí ve věku od 18 let
1496	Konzultace u nutričního terapeuta <ul style="list-style-type: none">Úvodní či kontrolní konzultace s osobní anamnézou, edukace klienta – dietní opatření v souladu s diagnózami a individuálním režimem klientavyšetření složení těla bioimpedanční metodou na přístroji s bimanuálním a bipedálním měřením

ŽÁDÁM O ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU VE VÝŠI:	Podmínky využití příspěvku
----- Kč (max. výše příspěvku je 1 000,- Kč/rok)	<ul style="list-style-type: none">Žadatel je pojištěn u OZP ve věku od 18 let.Příspěvek ve výši až 1000,- Kč je možné využít na proplacení 50 % výše účtenky.Pro čerpání příspěvku je nutné doložit fotokopii lékařské zprávy s uvedením diagnózy E11 a I10-15 nebo kombinací těchto nemocíPříspěvek ve výši až 1 000,-Kč je možné využít na proplacení 50 % výše účtenky.Služba může být čerpána pouze u certifikovaných nutričních terapeutůPlatební doklady nesmí být při podání žádosti starší než 3 měsíce od data vystavení.Příspěvek lze čerpat pouze jednorázově bez ohledu na výši účtenky a nabízené možnosti je možné kombinovat (použít více účtenek).

ÚHRADU PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu kód banky

K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM:

- účetní doklad/y o zaplacení vybraných NB PZLÚ od 1. 1. 2023 do 30. 11. 2023 v počtu ks;
- kopii lékařské zprávy s uvedením diagnózy pojištěnce.

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

souhlasím se zpracováním osobních údajů. (Prosíme, prostudujte si informace na zadní 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 **správce** 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 novinek 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 zasíláním 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.