

## 1. VYPLNÍ POJIŠTĚNĚC/ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (ZA DĚTI VYPLŇUJÍ RODIČE)

Příjmení a jméno pojištěnce:	<input type="text"/>		
Rodné číslo pojištěnce:	<input type="text"/>	Spojení (telefon nebo e-mail):	<input type="text"/>
Číslo účtu:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Výše příspěvku:	<input type="text"/> Kč
Program prevence/položka:	<input type="text"/>	Datum úhrady:	<input type="text"/>

Příjmení a jméno pojištěnce:	<input type="text"/>		
Rodné číslo pojištěnce:	<input type="text"/>	Spojení (telefon nebo e-mail):	<input type="text"/>
Číslo účtu:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	Výše příspěvku:	<input type="text"/> Kč
Program prevence/položka:	<input type="text"/>	Datum úhrady:	<input type="text"/>

## 2. V PŘÍPADĚ, ŽE SE ŽÁDOST TÝKÁ NEZLETILÉHO POJIŠTĚNCE NEBO OSOBY S OMEZENOU SVĚPRÁVNOSTÍ, ŽADATEL DOLOŽÍ SVŮJ VZTAH K POJIŠTĚNCI A VYPLNÍ SVÉ ÚDAJE:

### Rodič, nebo jiný zákonný zástupce:

Příjmení a jméno:	<input type="text"/>		
Případně název a IČ právnické osoby:	<input type="text"/>		
Spojení (telefon nebo e-mail):	<input type="text"/>		

## 3. V PŘÍPADĚ, ŽE RODIČ/E POSTUPUJE/Í SVŮJ PŘÍSPĚVEK SVÉMU DÍTĚTI:

Rodné číslo dítěte:	<input type="text"/>		
Rodné číslo matky:	<input type="text"/>	Výše příspěvku:	<input type="text"/> Kč
Program prevence/položka dítěte:	<input type="text"/>	Datum úhrady:	<input type="text"/>
Rodné číslo otce:	<input type="text"/>	Výše příspěvku:	<input type="text"/> Kč
Program prevence/položka dítěte:	<input type="text"/>	Datum úhrady:	<input type="text"/>

Termín pro podání žádosti o příspěvek je nejpozději **31. prosince aktuálního kalendářního roku**, platební doklady nesmí být starší než tři měsíce od úhrady zboží nebo služby nebo ukončení pobytu. Pozor, některé programy mají jiné termíny (např. sezónní akce, programy související s porodem nebo darováním krve a podobně). Více zde: <https://www.zpmvcr.cz/podminky-pro-cerpani-preventivnich-programu>.

Veškeré vyplněné osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Více informací o zpracování osobních údajů v souvislosti s příspěvkem z Fondu prevence naleznete zde: <https://www.zpmvcr.cz/pojistenci/formulare>, obecné informace o zpracování osobních údajů v ZP MV ČR pak zde: <https://www.zpmvcr.cz/o-nas/gdpr/zpracovani-osobnich-udaju-v-zp-211>.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s dokumentem „**Informace poskytované v souvislosti se zpracováváním osobních údajů při čerpání prostředků z Fondu prevence**“. Také stvrzuji, že **nemám nevypořádané dluhy na pojistném**.

dne:  podpis pojištěnce (žadatele) .....