

ŽÁDOST

O PŘÍSPĚVEK NA PREVENTIVNÍ PROHLÍDKU PRO ŽÁKY VOJENSKÝCH ŠKOL

ŽADATEL O PŘÍSPĚVEK

(v případě žádosti pro nezletilého jeho zákonný zástupce)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ČÍSLO
POJIŠTĚNCE:

ADRESA:

TELEFON:

E-MAIL:

UVEĎTE PROSÍM ÚČET PRO ZASLÁNÍ
FINANČNÍHO PŘÍSPĚVKU:

číslo účtu:

NEZLETILÝ ŽÁK

(v případě žádosti o příspěvek pro nezletilého pojištěnce)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ČÍSLO
POJIŠTĚNCE:

VYPLŇUJE VoZP ČR: Žádost a přílohy bez nedostatků

Celkem k proplacení:

Datum:

Zpracoval – podpis:

kód banky:

Žádám o příspěvek z fondu prevence VoZP ČR na preventivní lékařskou prohlídku (prohlídky) pro žáky vojenských škol nutnou (nutné) pro budoucí odbornou specializaci v Armádě ČR. Svým podpisem stvrzuji, že jsem prohlídku (prohlídky) uhradil osobně (uhradil pojištěnec, jehož jsem zákonným zástupcem) a že jsem oprávněným uživatelem uvedeného účtu.

V

DNE

.....
PODPIS ŽADATELE

K této žádosti je třeba přiložit doklad o úhradě preventivní lékařské prohlídky, případně doklady o úhradě, pokud žák vojenské školy absolvoval v daném roce více takových prohlídek. Doklad o úhradě nesmí být **být starší 90 dnů, pokud je předkládáno více dokladů v daném roce, pak lhůta plyne od data na tom posledním.**

Informace o zpracování osobních údajů

Osobní údaje uvedené v tomto dokumentu jsou zpracovávány Vojenskou zdravotní pojišťovnou České republiky na základě oprávněného zájmu v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Nařízením 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), ve znění pozdějších předpisů. Informace o ochraně osobních údajů najdete na www.vozp.cz.