

ZÁKLADNÍ IDENTIFIKACE POJIŠTĚNCE

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>
Číslo pojištěnce (rodné číslo)	<input type="text"/>	Datum narození	<input type="text"/>

1 Změna základních osobních údajů (uvádějte pouze nové osobní údaje)

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>	Titul	<input type="text"/>
Číslo pojištěnce (rodné číslo)	<input type="text"/>	Státní příslušnost	<input type="text"/>	Pohlaví	<input type="text"/>

Bankovní spojení u OSVČ

Číslo bankovního účtu	<input type="text"/>	Kód banky	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	-----------	----------------------

Kontaktní adresa

Ulice	<input type="text"/>	Číslo popisné/orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>

Zákonný zástupce

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>	Titul	<input type="text"/>
Číslo zástupce (rodné číslo)	<input type="text"/>	Datum narození	<input type="text"/>		

2 Změna osobních údajů pro elektronickou komunikaci a dalších osobních údajů (uvádějte pouze nové osobní údaje)

E-mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Číslo bankovního účtu	<input type="text"/>	Kód banky	<input type="text"/>

Bližší informace o zpracování osobních údajů jsou k dispozici na zadní straně a na webových stránkách OZP: www.ozp.cz (v sekci **Informace, Ochrana osobních údajů**).

3 Změna platební kategorie (poučení ke změně platební kategorie naleznete na druhé straně formuláře)

Ukončení platební kategorie

<input type="checkbox"/> Státní kategorie	<input type="checkbox"/> OBZP	<input type="checkbox"/> OSVČ
<input type="checkbox"/> Zaměstnanec	Název zaměstnavatele <input type="text"/>	IČO <input type="text"/>

Platnost platební kategorie do

Zahájení platební kategorie

<input type="checkbox"/> OBZP (samoplátce)	Státní kategorie:	<input type="checkbox"/> dítě	<input type="checkbox"/> mateřská dovolená	<input type="checkbox"/> důchodce
<input type="checkbox"/> OSVČ	IČO <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nezaměstnaný	<input type="checkbox"/> pečující osoba o dítě	<input type="checkbox"/> jiná
<input type="checkbox"/> Zaměstnanec	Název zaměstnavatele <input type="text"/>	IČO <input type="text"/>		

Platnost platební kategorie od

Prohlášení

Prohlašuji, že všechny údaje, které jsem uvedl(a) na tomto formuláři jsou pravdivé a úplné.
Uvedené osobní údaje jsou Oborovou zdravotní pojišťovnou zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví zpracovávány za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění podle právního řádu ČR. Jejich zpracování se řídí obecným nařízením o ochraně osobních údajů (č. 2016/679) a souvisejícími právními předpisy.

Datum	<input type="text"/>	Podpis	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------	----------------------

Informace o zpracování osobních údajů

Správce Vašich osobních údajů je **Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví**, IČO: 471 14 321, se sídlem Praha 4, Roškotova 1225/1, PSČ 140 00, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 7232, (dále jen „OZP“). 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 **provádění veřejného zdravotního pojištění** na základě zákona č. 48/1997 Sb., zákona č. 280/1992 Sb. a zákona č. 592/1992 Sb. Právním základem zpracování je článek 6 odst. 1 písm. c) 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 „nařízení“).

Máte **právo** požadovat od OZP přístup k osobním údajům a informace podle článku 15 nařízení, právo na opravu (doplnění) osobních údajů podle článku 16 nařízení nebo výmaz z důvodů uvedených v článku 17 nařízení, popřípadě omezení zpracování podle článku 18 nařízení, máte právo vznést námitku proti zpracování podle článku 21 nařízení, 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.

OZP je oprávněna využít Vaše jméno, příjmení, adresu a elektronické kontaktní údaje za účelem zasílání informací a novinek o své činnosti a službách zaměřených na podporu Vašeho zdraví na základě **oprávněného zájmu** podle článku 6 odst. 1 písm. f) nařízení. Kdykoli máte právo **vznést námitku** proti tomuto využití Vašich osobních údajů, na jejímž základě OZP již nebude Vaše osobní údaje pro tento účel zpracovávat.

Poučení ke změně platební kategorie

Změnu platební kategorie je možné oznámit OZP také prostřednictvím portálu VITAKARTA. Informace o portálu VITAKARTA a další užitečné informace naleznete na internetové adrese: www.ozp.cz.

Skutečností rozhodné pro vznik nebo zánik povinnosti státu platit pojistné je pojištěnec povinen oznámit do 8 dnů. Za osoby zaměstnané tuto povinnost plní zaměstnavatel, pokud jsou mu tyto skutečnosti známy. Stát je plátcem pojistného prostřednictvím státního rozpočtu podle § 7 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění, za tyto pojištěnce:

Státní kategorie:

- a) nezaopatřené děti; nezaopatřenost dítěte se posuzuje podle zákona o státní sociální podpoře;
- b) poživatel důchodu z českého důchodového pojištění;
- c) příjemce rodičovského příspěvku;
- d) ženy na mateřské a osoby na rodičovské dovolené a osoby pobírající peněžitou pomoc v mateřství;
- e) uchazeče o zaměstnání včetně uchazečů o zaměstnání, kteří přijali krátkodobé zaměstnání;
- f) osoby pobírající dávku pomoci v hmotné nouzi a osoby s nimi společně posuzované;
- g) osoby, které jsou závislé na péči jiné osoby ve stupni II, III, nebo IV, a osoby pečující o tyto osoby, a osoby pečující o osoby mladší 10 let, které jsou závislé na péči jiné osoby ve stupni I;
- h) osoby ve výkonu zabezpečovací detence nebo vazby, osoby ve výkonu ústavního ochranného léčení;
- i) příjemci dávek nemocenského pojištění; není plátcem pojistného jako zaměstnanec ani jako osoba samostatně výdělečně činná a není za ni plátcem pojistného stát z jiného titulu;
- j) osoby, které jsou invalidní ve III stupni nebo které dosáhly věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nesplňují další podmínky pro přiznání invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně nebo starobního důchodu; nemají příjmy ze zaměstnání, ze samostatné výdělečné činnosti a nepoživají žádný důchod z ciziny, tento důchod nepřesahuje měsíčně částku ve výši minimální mzdy;
- k) osoby celodenně osobně a řádně pečující alespoň o jedno dítě do sedmi let věku nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku;
- l) mladistvé umístěné ve školských zařízeních pro výkon ústavní výchovy a ochranné výchovy;
- m) osoby vykonávající dlouhodobou dobrovolnickou službu na základě smlouvy s vysílající organizací, které byla udělena akreditace Ministerstvem vnitra, v rozsahu překračujícím v průměru alespoň 20 hodin v kalendářním týdnu;
- n) manžele nebo registrované partnery státních zaměstnanců podle zákona o státní službě nebo jiných zaměstnanců v organizačních složkách státu, pokud je následující do místa jejich vyslání k výkonu práce v zahraničí nebo výkonu služby v zahraničí se souhlasem této organizační složky státu;
- o) cizince, kterým bylo uděleno oprávnění k pobytu na území České republiky za účelem poskytnutí dočasné ochrany podle zvláštního právního předpisu;
- p) žadatele o udělení mezinárodní ochrany a jeho dítě narozené na území České republiky, cizince, jemuž bylo vydáno potvrzení o strpění pobytu na území České republiky, a jeho dítě narozené na území České republiky;
- q) příjemci starobní penze na určenou dobu, doživotní penze nebo penze na přesně stanovenou dobu s přesně stanovenou výší důchodu podle zákona upravujícího doplňkové penzijní spoření do dosažení věku potřebného pro vznik nároku na starobní důchod;
- r) osoby starší 26 let studující prvně v doktorském studijním programu uskutečňovaném vysokou školou v České republice ve standardní době v prezenční formě studia.

V případě ukončení či zahájení platební kategorie "zaměstnanec" je třeba vyplnit název a IČO zaměstnavatele.

V případě ukončení či zahájení platební kategorie "OSVČ" je třeba vyplnit IČO.