



Урочиста заява

Особи віком 18-26 років, які постійно готуються до майбутньої професії у рамках навчання у закладах середньої та вищої освіти

(відповідно до п. 4 ст. 7 Закону №65/2022 Зв., Про деякі заходи у зв'язку зі збройним конфліктом на території України, спровокованим вторгненням військ Російської Федерації)

Ім'я та прізвище:

Номер застрахованого:

Адреса:

Телефон, електронна пошта:

Цим я заявляю, що я здобуваю середню / вищу освіту на території України.

Назва школи:

Адреса:

Дата: **підпис застрахованого**.....

Вказані персональні дані обробляються Компанією загального медичного страхування ЧР з метою забезпечення обов'язкового медичного страхування відповідно до законодавства Чеської Республіки. Їх обробка регулюється загальним Регламентом щодо захисту персональних даних (№ 2016/679) і відповідним законодавством.

Čestné prohlášení

Osoby ve věku 18 – 26 let soustavně se připravující na budoucí povolání v rámci studia na středních a vysokých školách
(dle § 7 odst. 4 zákona č..65/2022 Sb., o některých opatřeních v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace)

Jméno a příjmení:

Číslo pojištěnce:

Adresa:

Telefon, e-mail:

Prohlašuji tímto, že studuji střední / vysokou školu na území Ukrajiny.

Název školy:.....

Adresa:

Dne: podpis pojištěnce.....

Uvedené osobní údaje jsou Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR 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.