

## Čestné prohlášení OSVČ

(dle § 3a zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění)

**Jméno a příjmení:** .....

**Číslo pojištěnce:** .....

**Adresa:** .....

**Telefon, e-mail:** .....

### Prohlášení:

- Prohlašuji, že jsem osoba samostatně výdělečně činná od .....
- Prohlašuji, že od ..... jsem zaměstnaná/-ý u zaměstnavatele:  
.....
- Prohlašuji, že podnikání je mým hlavním / vedlejším\* zdrojem příjmů od .....

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.

\*) nehodící se škrtněte