

Čestné prohlášení

Čestně prohlašuji, že nemám příjem ze závislé činnosti, nejsem osobou samostatně výdělečně činnou podle § 5 zákona č. 48/1997 Sb. a nejsem osobou vykonávající obdobné činnosti podle práva cizího státu, do kterého byl vyslán můj manžel/manželka nebo registrovaný partner narozen/a
vyslaný k výkonu práce v zahraničí nebo k výkonu služby v zahraničí.

Jméno a příjmení:

Číslo pojištěnce (rodné číslo):

Telefon:

E-mail:

Příloha: Souhlas vysílající organizace (povinná příloha)

Vyplněno 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.