

## VYPLNÍ LÉKAŘ

Číslo pojištění\*:

Obvod pasu v cm (dále OP):

Výška v cm:

Váha v kg:

NEVYHOVUJÍCÍ ŠKRTNOUT, VYHOVUJÍCÍ ZAKROUŽKOVAT

BMI je 18-26 kg/m<sup>2</sup> nebo  
OP ≤ 94 cm (muži) či OP ≤ 80 cm (ženy)\*:

VYHOVUJE

Nekuřáctví\*:

NEKOUŘÍ (ani el. cigarety)

Vyšetření prostaty (muži, od 45 let)\*:

ABSOLVOVAL

Datum posledního preventivního vyšetření\*:

Na základě anamnézy potvrzují, že výše uvedené údaje o pojištěnci jsou platné  
k níže uvedenému datu.

Datum vystavení dokladu\*:

Potvrzení vystavil  
(podpis a razítko lékaře)\*:

## VYPLNÍ POJIŠTĚNĚC

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

**Souhlasím také se zpracováním svých osobních údajů poskytnutých v rámci Programu 90+ (dále P90+) a Bonusu 90+ (dále B90+) za účelem zajištění služeb P90+ a B90+, k jejich vyhodnocování a vyúčtování, a to na základě uděleného souhlasu se zpracováním.**

Osobní údaje subjektu údajů (dále jen „pojištěnec“) získané v rámci P90+ (resp. B90+) budou zpracovány RBP, zdravotní pojišťovnou, Michálkoviclá 967/108, Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava, IČO: 476 73 036, zapsanou v obchodním rejstříku KS v Ostravě, oddíl A XIV, vložka 554 (dál jen „RBP“). Ochranu osobních údajů pojištěnce zajišťuje RBP v souladu s NAŘÍZENÍM EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Nařízení“) a rovněž v souladu s dalšími platnými obecně závaznými právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotních služeb.

Vzhledem k potřebě naplnění zákonných povinností RBP, zajištění případných práv pojištěnce a vyhodnocování programu budou poskytnuté údaje zpracovávány nejdéle po dobu převyšující o 10 let dobu trvání zdravotního pojištění pojištěnce u RBP. RBP nebude osobní údaje předávat do třetích zemí.

Pojištěnec může kdykoliv odvolat svůj dříve udělený souhlas se zpracováním osobních údajů. Odvoláním souhlasu však není dotčena zákonost zpracování vycházející z odvolaného souhlasu. Odvolání souhlasu lze provést těmito způsoby: osobně na každém kontaktním místě RBP nebo písemně odesláním odvolání souhlasu na adresu sídla RBP, nebo na e-mailovou adresu [rbp@rbp213.cz](mailto:rbp@rbp213.cz) z e-mailové adresy, kterou pojištěnec RBP poskytl, a která tak je evidována v databázi RBP, nebo prostřednictvím služby my213. Z textu odvolání souhlasu přitom musí být patrné, že jde o odvolání souhlasu se zpracováním OÚ pro účely zajištění služeb B90+. Odvoláním souhlasu však dojde, vzhledem k neodvolatelnosti služeb poskytovaných v rámci P90+ a výše uvedených osobních údajů, ke znemožnění čerpání některých výhod a služeb Programu 90+ a Bonusu 90+.

Informace o ochraně osobních údajů, které je správce údajů povinen zveřejnit, případně sdělit pojištěncům ve smyslu Nařízení, jsou zpřístupněny na webové stránce [www.rbp213.cz](http://www.rbp213.cz) a kontaktních pracovištích RBP.

Datum podpisu\*:

Podpis pojištěnce\*:

## UPOZORNĚNÍ

Na proplacení bonusového příspěvku Bonus 90+ pojištěnci nevzniká vyplněním tohoto potvrzení právní nárok. Pojišťovna si vyhrazuje právo na kontrolu všech výše uvedených údajů. V případě, že údaje nebudou souhlasit se skutečností, nebude pojištěnci příspěvek proplacen a může mu být rovněž pozastavena možnost čerpání příspěvku v následujícím kalendářním roce. Čerpání příspěvku je rovněž vázáno na další podmínky čerpání obecně platné pro čerpání příspěvků. Více informací na [www.rbp213.cz](http://www.rbp213.cz) nebo na 800 213 213.

\* Položky označené hvězdičkou je nutné vyplnit.