

Název SVJ

IČO:

Člen orgánu SVJ stvrzuje svým podpisem správnost uvedených údajů a současně se zavazuje průběžně tyto údaje aktualizovat a oznamovat správci do 8 dnů veškeré změny.

Jméno, příjmení, titul	rodné příjmení	trvalý pobyt	název zdravotní pojišťovny	rodné číslo	kategorie pojištěnce *)	podpis

*) v kategorii pojištěnce uvést jednu z následujících možností: zaměstnanec, OSVČ, OBZP(osoba bez zdanitelných příjmů), důchodce, student, MD(mateřská dovolená,RD(rodčovská dovolená),RP(příjemce rodičovského příspěvku), péče o dítě

Kategorii pojištěnce doložit příslušným potvrzením (viz.pokyny)

Pokrynuté osobní údaje budou správcem shromažďovány a zpracovávány výhradně pro pracovněprávní účely stanovené zákonem a v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.