

Čestné prohlášení OSVČ

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

Jméno a příjmení:

Číslo pojištěnce (rodné číslo):

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 příjmu od

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.