

Číslo smlouvy ¹

609013-001190

DODATEK Č. 4 KE SMLouvĚ O POSKYTOVÁNÍ CERTIFIKAČNÍCH SLUŽEB
(Právnícká osoba nebo podnikající fyzická osoba)**1. Smluvní strany****Poskytovatel**

Hana Hrabcová

Česká pošta, s.p.

zastoupený: _____

se sídlem Politických vězňů 909/4, 225 99 Praha 1, IČO 47114983, DIČ CZ47114983

zapsaný v obchodním rejstříku, vedeném u Městského soudu v Praze, sp. zn. A 7565

ZákazníkNázev / Obchodní firma /
Jméno, příjmení, titul: ²

Nemocnice Milosrdných bratří, p.o.

Sídlo: ^{2,5} Polní 3, 639 00 BrnoIČO: ⁸ 48512478

DIČ: CZ48512478

Zastoupený: ³ MUDr. Josefem Drbalem, ředitelem

Pobočka / Org. jednotka: _____

Adresa pro zaslání faktur: ⁵ _____**2. Změna údajů zákazníka ⁴**

Zákazník tímto dodatkem oznamuje poskytovateli změny v údajích. Aktuální údaje viz bod č. 1 tohoto dodatku.

3. Změna trvání smlouvy ⁴

Obě smluvní strany se dohodly na změně trvání uzavřené smlouvy, a sice

- na ukončení smlouvy ke dni _____
- na změně trvání smlouvy z doby určité na dobu neurčitou
- na změně trvání smlouvy na dobu určitou do _____

4. Rozšíření poskytovaných služeb ^{4,7}

Obě smluvní strany se dohodly na rozšíření poskytovaných služeb, a sice

 rozšíření ⁴ služby poskytování klientské registrační autority PostSignumPoskytování této služby je možné pouze v rámci služby vydávání kvalifikovaných a komerčních certifikátů PostSignum. Poskytnutí služby je podmíněno vzájemným odsouhlasením Podmínek poskytování klientské registrační autority ⁶. **rozšíření ⁴ služby poskytování kvalifikovaných časových razítek PostSignum**Poskytnutí služby je podmíněno vzájemným odsouhlasením Podmínek poskytování kvalifikovaných časových razítek ⁶.**5. Změna obecných parametrů poskytovaných služeb ⁴**

Obě smluvní strany se dohodly na změně těchto parametrů certifikačních služeb:

5.1 Zákazník podnikající fyzická osoba uděluje / odvolává ⁹ souhlas se zpracováním osobních údajů (jméno, příjmení a adresa) za účelem marketingu či propagace produktů a služeb poskytovatele ve smyslu čl. 7, odst. 2b, Všeobecných obchodních podmínek certifikačních služeb. Souhlas je dobrovolný a uděluje se na dobu trvání smluvního vztahu. Zákazník bere na vědomí informace o svém právu na přístup k těmto osobním údajům, právu na opravu těchto osobních údajů i povinnosti poskytovatele na požádání sdělit informace o jejich zpracování, jakož i o dalších právech stanovených v § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Zákazník **právnícká osoba** uděluje / odvolává ⁹ souhlas s využitím adresy za účelem marketingu či propagace produktů a služeb poskytovatele.

5.2 Zákazník požaduje zasílat / nezasílat žadatelům o certifikáty upozornění na končící platnost certifikátů. ⁹

6. Změna seznamu pověřených osob zákazníka

6.1 Na základě požadavku zákazníka se obě smluvní strany dohodly na změně seznamu pověřených osob

Změny jsou uvedeny v Přílohách č. : 1 tohoto dodatku.

7. Jiné změny

Smluvní strany se tímto dodatkem dohodly na těchto změnách shora uvedené smlouvy:

Účinnost této změny (změn) nastává dnem

8. Podpisy smluvních stran

Podpisem smluvních stran se tento dodatek, včetně příloh, stává nedílnou součástí smlouvy. Ostatní ustanovení smlouvy zůstávají beze změny.

Za poskytovatele

Brno

Místo

Datum

16. 9. 2015

Hana Hrabcová

Jméno a příjmení

Podpis a razítko



Za zákazníka

Brno

Místo

Datum

16. 8. 2015

MUDr. Josef Drbal

Jméno a příjmení³

Podpis a razítko


Nemocnice Milosrdných bratří
příspěvková organizace
639 00 Brno, Polní č. 3

Legenda:

- 1 Doplňte číslo platné smlouvy, ke které bude dodatek uzavřen.
- 2 Údaje musí souhlasit s údaji uvedenými ve veřejných rejstřících (např. obchodní rejstřík, živnostenský rejstřík).
- 3 Uvede se statutární zástupce zákazníka, nebo osoba jím zmocněná k podepsání tohoto dodatku smlouvy. Pokud je v dokladu o právní osobnosti zákazníka uveden způsob jednání a podepisování, musí být při podepisování smlouvy a její přílohy popř. dodatku ke smlouvě nebo při podepsání zmocnění k podepsání smlouvy nebo dodatku ke smlouvě dodrženo.
- 4 Příslušnou změnu označte křížkem a doplňte požadované změny nebo označte změnu dle předtisku.
- 5 Pro změnu adresy sídla nebo adresy pro zaslání faktur není bezpodmínečně nutné uzavírat dodatek ke smlouvě. V tomto případě stačí, aby zákazník, popř. pověřená osoba zákazníka, zaslala na obchodní místo certifikační autority, jejichž seznam je uvedený na www.postsignum.cz, oznámení o změně adresy.
- 6 Podmínky poskytování klientské registrační autority a Podmínky poskytování kvalifikovaných časových razítek je oprávněna za zákazníka podepsat pověřená osoba.
- 7 Použije se pouze v případě smluv o poskytování certifikačních služeb, které nezahrnují požadované služby.
- 8 Doplňte IČO dle platné smlouvy. V případě změny IČO zákazníka musí být uzavřena nová smlouva.
- 9 Souhlas se zpracováním osobních údajů za účelem marketingu či propagace produktů a služeb poskytovatele lze odvolat i písemným oznámením zasláním na obchodní místo certifikační autority, jejichž seznam je uvedený na www.postsignum.cz. Kvůli této změně není potřeba uzavírat dodatek ke smlouvě. Totéž platí obdobně u požadavku na zaslání/nezaslání upozornění žadatelům o certifikáty na končící platnost certifikátů.

Příloha č. 1 dodatku č. 4 ke smlouvě o poskytování certifikačních služeb
SEZNAM POVĚŘENÝCH OSOB – ZMĚNA ÚDAJŮ

V Seznamu pověřených osob se provádějí změny na základě těchto údajů: ²

<input checked="" type="checkbox"/> Přidání pověřené osoby ⁴ <input type="checkbox"/> Změna údajů pověřené osoby ⁴ <input type="checkbox"/> Vyřazení pověřené osoby ^{4,2}					
1.	Jméno	Martina	Tituly před	Ing.	Podpis pověřené osoby 
	Příjmení	Ferechová	Tituly za		
	Rodné číslo ³	30.7.1985, F, SR			
	E-mailová adresa	martina.ferechova@nmbbrno.cz			
	Telefon	775 044 478			
<input checked="" type="checkbox"/> Zasiílat ⁴ / <input type="checkbox"/> nezasíílat ⁴ pověřené osobě informace o zneplatněných certifikátech e-mailem.					

<input type="checkbox"/> Přidání pověřené osoby ⁴ <input type="checkbox"/> Změna údajů pověřené osoby ⁴ <input checked="" type="checkbox"/> Vyřazení pověřené osoby ^{4,2}					
2.	Jméno	LIBUŠE	Tituly před		Podpis pověřené osoby
	Příjmení	KOPECKÁ	Tituly za		
	Rodné číslo ³	6951203743			
	E-mailová adresa				
	Telefon				
<input type="checkbox"/> Zasiílat ⁴ / <input type="checkbox"/> nezasíílat ⁴ pověřené osobě informace o zneplatněných certifikátech e-mailem.					

<input type="checkbox"/> Přidání pověřené osoby ⁴ <input type="checkbox"/> Změna údajů pověřené osoby ⁴ <input type="checkbox"/> Vyřazení pověřené osoby ^{4,2}					
3.	Jméno		Tituly před		Podpis pověřené osoby
	Příjmení		Tituly za		
	Rodné číslo ³				
	E-mailová adresa				
	Telefon				
<input type="checkbox"/> Zasiílat ⁴ / <input type="checkbox"/> nezasíílat ⁴ pověřené osobě informace o zneplatněných certifikátech e-mailem.					

<input type="checkbox"/> Přidání pověřené osoby ⁴ <input type="checkbox"/> Změna údajů pověřené osoby ⁴ <input type="checkbox"/> Vyřazení pověřené osoby ^{4,2}					
4.	Jméno		Tituly před		Podpis pověřené osoby
	Příjmení		Tituly za		
	Rodné číslo ³				
	E-mailová adresa				
	Telefon				
<input type="checkbox"/> Zasiílat ⁴ / <input type="checkbox"/> nezasíílat ⁴ pověřené osobě informace o zneplatněných certifikátech e-mailem.					

Legenda:

- Doplňte číslo platné smlouvy, ke které bude dodatek uzavřen.
- Tučně vyznačené položky jsou povinné. V případě vyřazení pověřené osoby stačí vyplnit jméno, příjmení a RČ (datum narození)
- Pokud nebylo rodné číslo přiděleno v ČR, vyplňte datum narození, pohlaví a občanství.
- Označte křížkem příslušné políčko.

Nové pověřené osoby svým podpisem souhlasí s poskytnutím osobních údajů certifikační autoritě poskytovatele a s jejich zpracováním za účelem prokázání totožnosti v rozsahu jméno, příjmení a rodné číslo (u cizinců bez RČ přiděleného v ČR též datum narození, pohlaví a občanství) a dále údaje e-mailová adresa a telefon, které slouží pro zaslání informačních zpráv týkajících se poskytovaných certifikačních služeb (informování o zpracování Seznamů žadatelů, informace o zneplatněných certifikátech, atd.). Souhlas se uděluje do doby odvolání pověřené osoby zákazníkem, nejdéle však na dobu trvání smluvního vztahu.

Pověřené osoby svým podpisem prohlašují, že byly poučeny ve smyslu § 11 a 12 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o ochraně osobních údajů“), v tom smyslu, že povinnost poskytnout osobní údaje uvedené v tiskopisu nevyplývá ze zvláštních zákonů, ale jejich poskytnutí je dobrovolné. Pověřené osoby berou na vědomí, že pokud tyto informace neuvědou, nemohou být zákazníkovi ze strany poskytovatele poskytnuty požadované služby.

Pověřené osoby dále berou na vědomí informace o svém právu na přístup k osobním údajům, které jsou zpracovány za účelem poskytnutí požadovaných služeb zákazníkovi (za účelem prokázání totožnosti a pro zaslání informačních zpráv), právu na opravu těchto osobních údajů i povinnosti poskytovatele na požádání pověřeným osobám sdělit informace o jejich zpracování, jakož i o dalších právech stanovených v § 21 zákona o ochraně osobních údajů.

Podpisy smluvních stran

Za zákazníka

Za poskytovatele

