Česká pošta, s.p.

OBJEDNÁVKA POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB CERTIFIKAČNÍ AUTORITY

Evidenční číslo: 402019 - 000034

1. Smluvní strany

smlouva v. 0940043

Poskytovatel

Česká pošta, s.p., Olšanská 38/9, Praha 3,

zastoupená: RDEŇKA HUZYCHOVÁ, POVĚŘENÝ PRACOVNÍK

odštěpný závod Severní Čechy

se sídlem	Berní 2119/2, 401 01 Ústí nad Labem		
IČ:	47114983	DIČ:	CZ47114983
zapsaná v	obchodním rejstříku, vedeném u Krajského soudu v Ústí nad Labem, sp.zn. A 3855		
Bankovní spojení	ČSOB, a.s., č.ú.133406370/0300		

Zákazník

Firma	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.		
zastoupená	Ing. Miroslavem Vackem		
Organizační jednotka			
se sídlem	Purkyňova 1849, Česká Lípa, 470 77		
IČ:	27283518	DIČ:	CZ27283518
zapsaná v	obchodním rejstříku u Krajského soudu Ústí nad Labem		
Bankovní spojení	35-6542970287/0100		

2. Trvání smlouvy

Tato smlouva se uzavírá na ☒ dobu neurčitou

☐ dobu určitou od _____ do _____

3. Objednávané služby

Certifikáty vydávané kvalifikovanou certifikační autoritou PostSignum: → ☒

- certifikát určený k ověření elektronického podpisu zaměstnance (kvalifikovaný certifikát)
- certifikát organizace určený pro ověření elektronické značky (kvalifikovaný systémový certifikát)

Certifikáty vydávané komerční certifikační autoritou PostSignum: → ☐

- certifikát technologických komponent (komerční certifikát)
- šifrovací certifikát skupiny osob (komerční certifikát)
- certifikát zaměstnanců (komerční certifikát)

4. Společná a závěrečná ustanovení

4.1 Dne 3.8.2005 se na základě rozhodnutí Ministerstva informatiky ČR Česká pošta, s.p. stala akreditovaným poskytovatelem certifikačních služeb ve smyslu zákona č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu.

4.2 Podpisem této objednávky potvrzujete, že jste se podrobně seznámili s aktuálním zněním Smlouvy a všech jejích součástí, které jsou: Všeobecné obchodní podmínky, Popis služeb certifikační autority - Certifikační politiky; Ceník; Zákaznické formuláře. Před podáním této objednávky si prostudujte další součásti Smlouvy. Aktuální znění výše uvedených smluvních dokumentů naleznete na www.postsignum.cz a dále na všech kontaktních místech České pošty určených pro styk s veřejností. Adresy těchto kontaktních míst jsou uvedeny na www.postsignum.cz.

4.3 Změny v popisu služeb certifikační autority, ceníku a zákaznických formulářích nepodléhají udělení písemnému souhlasu ze strany zákazníka. Plánované změny těchto dokumentů budou v předstihu zveřejněny na www.postsignum.cz.

4.4 V případě, že nehodláte ve smyslu čl.7, odst.2b, Všeobecných obchodních podmínek, udělit České poště svůj souhlas se zpracováním vašich osobních údajů za účelem marketingu či propagace produktů a služeb České pošty, zaškrtněte ➔ ☐

4.5 Reklamace poskytovaných služeb se provádí výhradně v místě poskytnutí služby. Poskytovatel sepíše se zákazníkem reklamační protokol. V případě oprávněné reklamace bude sjednána náprava nejpozději do 14 dnů od sepsání reklamačního protokolu. V případě neoprávněné reklamace bude zákazník poskytovatelem informován o důvodu neuznání reklamace.

4.6 Spory, které z tohoto vztahu vzniknou, se řeší u věcně a místně příslušného soudu.

4.7 Tato objednávka je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Poskytovatel a Zákazník každý obdrží jedno vyhotovení objednávky.

4.8 Akceptací vámi podepsané objednávky ze strany České pošty, s.p. dojde k uzavření smlouvy o poskytování elektronických služeb České pošty.

5. Podpisy smluvních stran

Za Poskytovatele

Česká Lípa	16.8.2006	ČESKÁ POŠTA, s.p. Kontaktní místo Vězeňská 963 470 01 Česká Lípa
Místo	Datum	
Zdeňka Hurychová		
Jméno a příjmení		Podpis a razítko

Za Zákazníka

Česká Lípa	15.8.2006	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s. Purkyňova 1849, 470 77 Česká Lípa IČO: 27283518, DIČ: CZ27283518 -1-
Místo	Datum	
Ing. Miroslav Vacek		
Jméno a příjmení		Podpis a razítko

Česká pošta, s.p.

Příloha č.1 Objednávky poskytování služeb certifikační autority

Seznam oprávněných osob

Údaje o oprávněných osobách

Jméno a příjmení	Rodné číslo	Podpis
Zuzana Máchová	865119/2517	

Oprávněné osoby svým podpisem souhlasí s poskytnutím osobních údajů certifikační autoritě České pošty za účelem prokázání totožnosti v rozsahu jméno, příjmení a rodné číslo. Souhlas se uděluje na dobu trvání smluvního vztahu.

Oprávněné osoby svým podpisem prohlašují, že byly poučeny ve smyslu § 11 a 12 zákona č. 101/2000 Sb., v tom smyslu, že povinnost poskytnout osobní údaje uvedené v tiskopisu nevyplývá ze zvláštních zákonů, ale jejich poskytnutí je dobrovolné. Oprávněné osoby berou na vědomí, že pokud tyto informace neuvedou, nemohou být zákazníkovi ze strany České pošty, s.p. poskytnuty požadované služby.

Oprávněné osoby dále berou na vědomí informace o svém právu na přístup k osobním údajům, které jsou zpracované za účelem poskytnutí požadovaných služeb zákazníkovi, právu na opravu těchto osobních údajů i povinnosti České pošty, s.p. na požádání oprávněným osobám sdělit informace o jejich zpracování, jakož i o dalších právech stanovených v §21 zákona č. 101/2000 Sb.

Česká pošta, s.p.

Certifikační autorita PostSignum: Seznam žadatelů

Evidenční číslo smlouvy:
402019 - 000034

1. Údaje o zákazníkovi

Jméno a příjmení Firma	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.
IČ	27283518

2. Údaje o oprávněné osobě

Jméno a příjmení	Zuzana Máchová
Kontaktní telefon	487 954 032
Kontaktní e-mail	Zuzana.Machova@nemcl.cz

3. Údaje o žadatelích

Oprávněná osoba žádá, aby byly do evidence Certifikační autority České pošty zaznamenány údaje žadatelů, jejichž údaje jsou uvedeny na jednotlivých číslovaných přílohách.

Počet příloh 1

4. Podpis oprávněné osoby [1)]

Místo	Datum	Podpis a razítko
Česká Lípa	16.8.2006	

5. Ověření podpisu oprávněné osoby pracovníkem České pošty, s.p. [1)]

Jméno a příjmení ověřovatele	ZDEŇKA HUDÁČKOVÁ
Datum a podpis ověřovatele	16.8.2006

[1)] Pokud má oprávněná osoba kvalifikovaný certifikát nebo podpisový certifikát vydaný certifikační autoritou České pošty, nemusí se dostavit osobně, ale může tento formulář včetně příloh poslat elektronicky a podepsat jej platným certifikátem. Zároveň je však nutné poslat formulář s přílohami i písemně s podpisy všech žadatelů uvedených na formuláři, aby mohly být zpracovány jejich osobní údaje v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.

Příloha č. 1

Kvalifikovaný certifikát pro ověření elektronického podpisu zaměstnance

Údaje o žadateli

Jméno a příjmení	Zuzana Máchová
Rodné číslo (pro občany ČR) **Datum narození, číslo a typ dokladu** (pro cizince)	865119/2517
Číslo žadatele v organizaci *(max. 20 znaků)*	1515

Údaje o certifikátu

Povinné položky	
CN (jméno a příjmení, tituly) *(max. 100 znaků)*	Zuzana Máchová
OU (číslo žadatele v organizaci)	(viz údaj žadatele)
Nepovinné položky	
OU (org. jednotka, kde žadatel pracuje) *(max. 200 zn.)*	
Funkce v organizaci *(max. 100 znaků)*	
Adresa elektronické pošty* *(max. 250 znaků)*	Zuzana.Machova@nemcl.cz

* Důrazně doporučujeme vyplnění adresy elektronické pošty, přestože se jedná o nepovinný údaj. Certifikát bez (správné) e-mailové adresy nelze použít pro odesílání podepsaných e-mailových zpráv.

V případě, že nehodláte ve smyslu odst. 2.5 příslušné Certifikační politiky udělit České poště svůj souhlas se zveřejněním vašich osobních údajů, obsažených ve vydaném certifikátu nebo vydaných certifikátech, zaškrtněte ➔ ☐

Pokud jste nezaškrtli okénko v předchozím odstavci, má se za to, že jste svým podpisem vyslovili svůj souhlas se zveřejněním vašich osobních údajů, obsažených ve vydaném certifikátu nebo vydaných certifikátech.

Pokud si přejete, aby váš kvalifikovaný certifikát obsahoval identifikátor klienta Ministerstva práce a sociálních věcí, zaškrtněte ➔ ☒

Žadatel svým podpisem stvrzuje, že souhlasí s poskytnutím svých osobních údajů Kvalifikované certifikační autoritě České pošty a s jejich zpracováním za účelem vydání a správy certifikátů. Souhlas se uděluje na dobu 10 let od ukončení platnosti kvalifikovaného certifikátu (v souladu s §6 zákona č. 227/2000 Sb.).

Žadatel svým podpisem prohlašuje, že byl poučen ve smyslu § 11 a 12 zákona č. 101/2000 Sb., v tom smyslu, že povinnost poskytnout osobní údaje uvedené v tiskopisu nevyplývá ze zvláštních zákonů, ale jejich poskytnutí je dobrovolné. Žadatel bere na vědomí, že pokud tyto informace neuvede, nemůže mu být ze strany České pošty, s.p. poskytnuta požadovaná služba.

Žadatel dále bere na vědomí informace o svém právu na přístup k osobním údajům, které jsou zpracované za účelem poskytnutí jím požadované služby, právu na opravu těchto osobních údajů i povinnosti České pošty, s.p. na požádání žadateli sdělit informace o jejich zpracování, jakož i o dalších právech stanovených v §21 zákona č. 101/2000 Sb.

Zaškrtnutím okénka, aby váš kvalifikovaný certifikát obsahoval identifikátor klienta Ministerstva práce a sociálních věcí, se na vás vztahují následující zvláštní ustanovení:

- Žadatel bere na vědomí, že Ministerstvo práce a sociálních věcí (dále jen „MPSV") vede podle zákona č.117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o státní sociální podpoře"), informační systém o dávkách státní sociální podpory a jejich výši, o poživatelích těchto dávek a žadatelích o tyto dávky (dále jen „klient MPSV") a osobách s nimi společně posuzovaných (dále jen „informační systém MPSV").
- Žadatel - klient MPSV nebo budoucí klient MPSV svým podpisem stvrzuje, že mu byl MPSV prostřednictvím České pošty přidělen identifikátor klienta MPSV, který je umístěn v kvalifikovaném certifikátu a slouží výhradně pro ověření totožnosti Žadatele – klienta MPSV v informačním systému MPSV při elektronické komunikaci Žadatele – klienta MPSV a MPSV.

Žadatel - klient MPSV nebo budoucí klient MPSV svým podpisem Souhlasu žadatele se zpracováním osobních údajů vyjadřuje souhlas v souladu s § 5 odst.5 zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů s tím, že MPSV vede evidenci žadatelů – klientů MPSV nebo budoucích klientů MPSV, kterým byl vydán kvalifikovaný certifikát České pošty. Evidence je vedena výhradně pro účely prokázání totožnosti žadatele – klienta MPSV v případě jeho elektronické komunikace s MPSV podle zákona o státní sociální podpoře. Evidence obsahuje tyto údaje: jméno a příjmení žadatele, rodné číslo nebo ekvivalentní údaj, ze kterého je zřejmé pohlaví žadatele, titul před jménem a za příjmením žadatele, a adresu pobytu žadatele.

Podpis žadatele

Souhlas žadatele se zpracováním osobních údajů podle § 5 odst. 5 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů:

Ž a d a t e l souhlasí s tím, že MPSV bude pro účely prokázání totožnosti žadatele – klienta Informačního systému státní sociální podpory (IS SSP), resp. MPSV nebo budoucího klienta IS SSP, resp. MPSV pro případ jeho elektronické komunikace s MPSV podle zákona č.117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, v aktuálním znění, zpracovávat osobní údaje žadatele – klienta IS SSP, resp. MPSV nebo budoucího klienta IS SSP, resp. MPSV v rozsahu jméno a příjmení žadatele, rodné číslo nebo ekvivalentní údaj, ze kterého je zřejmé pohlaví žadatele, titul před jménem a za příjmením žadatele a adresu pobytu žadatele. Souhlas se uděluje na dobu neurčitou.

V České Lípě dne 15.8.2006

Žadatel

Jméno: Zuzana

Příjmení: Máchová

Datum narození: 19.1.1986

Adresa pobytu

Obec - město: Nový Bor Část obce:

Ulice: Tř. T. G. Masaryka Číslo: 854 PSČ: 473 01

Podpis

Pozn.: Tento Souhlas vyplňte pouze v případě, pokud si přejete, aby váš kvalifikovaný certifikát obsahoval identifikátor klienta Ministerstva práce a sociálních věcí. Souhlas je nutné vytisknout na samostatném listu.

Seznam žadatelů zákazníka

Evidenční číslo smlouvy (objednávky): 402019-000034

1. Údaje o zákazníkovi

Firma	Nemocnice s poliklinikou Česká Lipa, a.s.
IČ	27283518

2. Údaje o oprávněné osobě

Jméno a příjmení	Ivana Černoušková
Kontaktní telefon	487954037
Kontaktní e-mail	ivana.cernouskova@nemcl.cz

3. Údaje o žadatelích

Oprávněná osoba žádá, aby byly do evidence certifikační autority České pošty zaznamenány údaje žadatelů, jejichž údaje jsou uvedeny na jednotlivých číslovaných přílohách.

Počet příloh

4. Podpis oprávněné osoby [1)]

Česká Lípa — Místo

29. 1. 2009 — Datum

Podpis

5. Ověření podpisu oprávněné osoby pracovníkem České pošty, s.p. [1)]

Jméno a příjmení ověřovatele MARCELA HAVLOVÁ

Datum a podpis ověřovatele 29. 1. 2009

ČESKÁ POŠTA, s.p.
Kontaktní místo
Vězeňská 963
470 01 Česká Lípa -37-

[1)] Pokud má oprávněná osoba kvalifikovaný certifikát nebo podpisový certifikát vydaný certifikační autoritou České pošty, nemusí se dostavit osobně, ale může tento formulář včetně příloh poslat elektronicky a podepsat jej platným certifikátem. Zároveň je však nutné poslat formulář s přílohami i písemně s podpisy všech žadatelů uvedených na formuláři, aby mohly být zpracovány jejich osobní údaje v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.

Zákaznické formuláře: zákazník - organizace