



Česká pošta

Číslo smlouvy<sup>1</sup> 402019-000034**DODATEK Č. 4 KE SMLouvĚ O POSKYTOVÁNÍ CERTIFIKAČNÍCH SLUŽEB**  
(Právnícká osoba nebo podnikající fyzická osoba)**1. Smluvní strany****Poskytovatel**

Česká pošta, s.p.

zastoupený: Andrea Vosková

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

**Zákazník**Název / Obchodní firma /  
Jméno, příjmení, titul:<sup>2</sup>Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.Sídlo:<sup>2,5</sup> Purkyňova 1849, Česká LípaIČO:<sup>8</sup> 27283518DIČ: CZ27283518Zastoupený:<sup>3</sup> Ing. Pavel Marek

Pobočka / Org. jednotka: \_\_\_\_\_

Adresa pro zaslání faktur:<sup>5</sup> Purkyňova 1849, Česká Lípa**2. Změna údajů zákazníka<sup>4</sup>** 

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

**3. Změna trvání smlouvy<sup>4</sup>** 

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<sup>4,7</sup>** 

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

 rozšíření<sup>4</sup> 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<sup>6</sup>. rozšíření<sup>4</sup> služby poskytování kvalifikovaných časových razítek PostSignumPoskytnutí služby je podmíněno vzájemným odsouhlasením Podmínek poskytování kvalifikovaných časových razítek<sup>6</sup>.**5. Změna obecných parametrů poskytovaných služeb<sup>4</sup>** 

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

**5.1 Zákazník podnikající fyzická osoba**  uděluje /  odvolává<sup>9</sup> 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<sup>9</sup> 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.<sup>9</sup>



Česká pošta

## DODATEK Č. 4 KE SMLouvĚ O POSKYTOVÁNÍ CERTIFIKAČNÍCH SLUŽEB

(Právnícká osoba nebo podnikající fyzická osoba)

### 6. Změna seznamu pověřených osob zákazníka <sup>4</sup>

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

Změny jsou uvedeny v Přílohách č. : \_\_\_\_\_ tohoto dodatku.

### 7. Jiné změny <sup>4</sup>

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

Praha 25.10.2014  
Místo Datum  
Andrea Vosková  
Jméno a příjmení  
Česká pošta, s.p.  
Politických vězňů 909/4  
225 99 Praha 1 384  
IČ: 47114983 DIČ: CZ47114983  
Podpis a razítko

Za zákazníka

Česká Lípa 20.10.2014 Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.  
Místo Datum Purkyňova 1849, 470 77 Česká Lípa  
IČO: 27283518 DIČ: CZ27283518  
Ing. Pavel Marek  
Jméno a příjmení <sup>3</sup>  
Podpis a razítko

#### 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](http://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 nezahnují 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](http://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.

### 3. Povinnosti poskytovatele

3.1 Poskytovatel se zavazuje:

3.1.1 jednat vůči zákazníkovi poctivě a v dobré víře,

3.1.2 sdělovat zákazníkovi informace potřebné k řádnému plnění těchto Podmínek,

3.1.3 poskytnout zákazníkovi na dobu poskytování služeb dle těchto Podmínek přístup do aplikace pro zajištění služeb klientské registrační autority a to pro operátory zákazníka,

3.1.4 provést školení operátorů zákazníka, pro účely plnění těchto Podmínek, v místě určeném zákazníkem, včetně následného testování a vyhodnocení testů.

### 4. Cena

4.1 Za realizaci Činností dle těchto Podmínek má zákazník nárok na slevu ve výši 25% ze základní ceny prvotního certifikátu. Sleva se vztahuje na všechny druhy vydávaných kvalifikovaných a komerčních certifikátů.

4.2 Kromě slevy uvedené v čl. 4.1 má zákazník nárok na množstevní slevu dle tabulky níže. Množství certifikátů se počítá kumulativně bez ohledu na druh certifikátu za posledních 365 dní od počátku fakturačního období. Množstevní sleva se počítá z ceny certifikátů ponižené o slevu uvedenou v čl. 4.1.

Množství odebraných certifikátů za poslední rok (365 dní)	Sleva
1-24	0 %
25 - 49	10 %
50 - 99	15 %
100 - 249	20 %
250 - 499	25 %
500 - 999	30 %
1000 a více	35 %

4.3 Za zřízení služby klientské registrační autority je zákazníkovi účtován výjezd Mobilního operátora dle platného Ceníku.

### 5. Sankční ustanovení

5.1 V případě prokazatelného porušení čl. 2.1.1 až 2.1.9 a čl. 3.1.1 až 3.1.4 těchto Podmínek je poškozená strana oprávněna požadovat od porušující strany zaplacení smluvní pokuty. Výše smluvní pokuty je dohodou smluvních stran stanovena na 10 000,- Kč za každý jednotlivý případ porušení.

### 6. Závěrečná ujednání

6.1 Právní vztahy výslovně neupravené těmito Podmínkami se řídí příslušnými ustanoveními smlouvy včetně Všeobecných obchodních podmínek certifikačních služeb, ke které se tyto Podmínky vztahují a obecně závaznými právními předpisy. V případě rozporu textu těchto Podmínek s textem smlouvy, má přednost text těchto Podmínek.

6.2 Podmínky jsou vyhotoveny ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom.

6.3 Součástí těchto Podmínek je seznam operátorů zákazníka. Změnu seznamu operátorů lze učinit předáním nového seznamu operátorů poskytovateli zákazníkem, popř. pověřenou osobou zákazníka.

### 7. Podpisy smluvních stran

Za poskytovatele

Praha 25.10.2017 Česká pošta, s.p.  
Místo Datum Politických vězňů 909/4  
225 99 Praha 384  
iČ: 47114983 DIČ: CZ47114983  
Andrea Vosková  
Jméno a příjmení Podpis a razítko

Za zákazníka

Česká Lípa 20.10.2017 Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.  
Místo Datum Purkyňova 1849, 470 77 Česká Lípa  
IČO: 27283518 DIČ: CZ27283518  
Ing. Pavel Marek  
Jméno a příjmení Podpis a razítko



Číslo smlouvy

402019-000034

**PODMÍNKY POSKYTOVÁNÍ KLIENSKÉ REGISTRAČNÍ AUTORITY**

(Právnícká osoba nebo podnikající fyzická osoba)

**1. Předmět poskytované služby**

1.1 Poskytovatel se zavazuje k poskytování klientské registrační autority

 na dobu trvání smlouvy o poskytování certifikačních služeb (dále jen „smlouva“) v období od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

1.2 Poskytovatel umožní na základě těchto Podmínek vytvořit zákazníkovi klientskou registrační autoritu, která zákazníkovi umožní spravovat, zneplatňovat a vydávat kvalifikované a komerční certifikáty pro žadatele zákazníka.

**2. Povinnosti zákazníka**

2.1 Zákazník se zavazuje:

2.1.1 dlouhodobě, v souladu s těmito Podmínkami, obecně závaznými právními předpisy a v souladu s pokyny poskytovatele vyvíjet činnost směřující k vydávání a zneplatňování kvalifikovaných a komerčních certifikátů zaměstnanců zákazníka (všechny činnosti dle tohoto odstavce dále společně taktéž jen „Činnosti“)

Činnosti zákazníka dle předchozí věty se rozumí zejména:

- přijímání (registrace) žádosti o certifikát, schvalování nebo zamítní těchto žádostí v souladu s platnými certifikačními politikami poskytovatele,
- ověřování totožnosti žadatelů o certifikát,
- předání vydaného certifikátu žadateli,
- zneplatňování certifikátů podle platných certifikačních politik.

2.1.2 výkon Činnosti dle čl. 2.1.1 realizovat jen vůči koncovým zákazníkům, co se pro účely těchto Podmínek rozumí osoby, které jsou nebo byly žadateli zákazníka,

2.1.3 uskutečňovat sjednanou činnost poctivě, s vynaložením odborné péče, dbát zájmů poskytovatele, jednat v souladu s požadavky poskytovatele, dalšími obecně závaznými právními předpisy a s certifikačními politikami a neprodleně sdělovat poskytovateli informace nutné k plnění předmětu těchto Podmínek.

2.1.4 dodržovat certifikační politiky, písemné metodické a jiné pokyny předané poskytovatelem zákazníkovi (i v elektronické formě).

2.1.5 pro realizaci Činnosti používat minimálně následující HW vybavení:

- běžné kancelářské PC nebo notebook
- připojení k internetu,
- skener,
- tiskárna,
- HW kryptografický prostředek pro uložení klíčů a certifikátu operátora (token nebo čipová karta + čtečka)

a zároveň minimálně následující SW vybavení:

- OS Windows 7 nebo vyšší (v případě jiného OS než Windows si musí zákazník zajistit podporu HW kryptografického prostředku),
- webový prohlížeč (primárně IE 9 a vyšší),
- ovladače + middleware pro HW kryptografický prostředek,
- komerční osobní certifikáty od CA PostSignum pro každého operátora zákazníka.

2.1.6 bez zbytečného odkladu po vyzvání zpřístupnit prostory a dokumentaci pověřené osobě poskytovatele i dozorového orgánu nad poskytovateli certifikačních služeb dle § 13 zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, v platném znění (dál jen „ZOSVD“).

2.1.7 realizovat Činnosti v souladu se ZOSVD, prováděcími předpisy a příslušnou certifikační politikou.

2.1.8 shromažďovat, bezpečně uchovávat a v pravidelných intervalech předávat poskytovateli dokumentaci vzniklou v souvislosti s plněním těchto Podmínek, zejména:

- a) Žádosti o vydání certifikátu podepsané žadatelem o certifikát
- b) Souhlas se zpracováním osobních údajů pro MPSV (pouze v případě přidělování IK MPSV do certifikátu).

Zákazník je povinen dokumentaci spolu s vyplněným sběrným archem předávat jedním z níže uvedených způsobů:

 osobně na pobočce ČP: zasílat poštou na adresu:

Masarykova 3120/34, Ústí n. Labem, 400 01

v intervalech: měsíčně.

2.1.9 realizovat Činnosti jen prostřednictvím operátorů zákazníka, kteří absolvovali školení a úspěšně složí testy alespoň jednou za 2 roky.



Česká pošta

Číslo smlouvy<sup>1</sup>

402019-000034

## SEZNAM OPERÁTORŮ KLIENTSKÉ REGISTRAČNÍ AUTORITY

Údaje o operátorech zákazníka<sup>2</sup>

<input checked="" type="checkbox"/> Přidání operátora <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Změna údajů operátora <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Vyřazení operátora <sup>4,2</sup>				
1.	Jméno	Tomáš	Tituly před	Podpis operátora 
	Příjmení	Volše	Tituly za	
	Rodné číslo <sup>3</sup>	781101/2330		
	E-mailová adresa	tomas.volse@nemcl.cz		
	Telefon			
<input checked="" type="checkbox"/> Zasilat <sup>4</sup> / <input type="checkbox"/> nezasílat <sup>4</sup> operátorovi informace o zneplatněných certifikátech e-mailem.				
<input checked="" type="checkbox"/> Přidání operátora <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Změna údajů operátora <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Vyřazení operátora <sup>4,2</sup>				
2.	Jméno	Radim	Tituly před	Podpis operátora 
	Příjmení	Fabiánek	Tituly za	
	Rodné číslo <sup>3</sup>	941023/2513		
	E-mailová adresa	radim.fabianek@nemcl.cz		
	Telefon			
<input checked="" type="checkbox"/> Zasilat <sup>4</sup> / <input type="checkbox"/> nezasílat <sup>4</sup> operátorovi informace o zneplatněných certifikátech e-mailem.				
<input checked="" type="checkbox"/> Přidání operátora <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Změna údajů operátora <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Vyřazení operátora <sup>4,2</sup>				
3.	Jméno	Michal	Tituly před	Podpis operátora 
	Příjmení	Černý	Tituly za	
	Rodné číslo <sup>3</sup>	871228/2040		
	E-mailová adresa	michal.cerny@nemcl.cz		
	Telefon			
<input checked="" type="checkbox"/> Zasilat <sup>4</sup> / <input type="checkbox"/> nezasílat <sup>4</sup> operátorovi informace o zneplatněných certifikátech e-mailem.				
<input checked="" type="checkbox"/> Přidání operátora <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Změna údajů operátora <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Vyřazení operátora <sup>4,2</sup>				
4.	Jméno	Ivo	Tituly před	Podpis operátora 
	Příjmení	Glazer	Tituly za	
	Rodné číslo <sup>3</sup>	860512/2526		
	E-mailová adresa	ivo.glazer@nemcl.cz		
	Telefon			
<input checked="" type="checkbox"/> Zasilat <sup>4</sup> / <input type="checkbox"/> nezasílat <sup>4</sup> operátorovi informace o zneplatněných certifikátech e-mailem.				

## Legenda:

- 1 Doplňte číslo platné smlouvy.
- 2 Tučně vyznačené položky jsou povinné.
- 3 Pokud nebylo rodné číslo přiděleno v ČR, vyplňte datum narození, pohlaví a občanství.
- 4 Označte křížkem příslušné políčko.

Operátoři 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 operátora zákazníkem, nejdéle však na dobu trvání smluvního vztahu.

Operátoři 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 nevyplyvá ze zvláštních zákonů, ale jejich poskytnutí je dobrovolné. Operátoři berou na vědomí, že pokud tyto informace neuvědomí, nemohou být zákazníkovi ze strany poskytovatele poskytnuty požadované služby.

Operátoři 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

Ing. Pavel Marek

Za zákazníka  
(datum, jméno a podpis)Za poskytovatele  
(datum, jméno a podpis)

CA/SOKRA\_4\_0 platí od: 1.6.2014

Strana 1 z 1

Právnícká osoba, podnikající fyzická osoba

Nemocnice s poliklinikou Česká Lipa, a.s.  
Purkyňova 1849, 470 77 Česká Lipa  
IČO: 27283518 DIČ: CZ27283518



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: <sup>2</sup>

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

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

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

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

**Legenda:**

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

CA/PDZU\_4\_0 platí od: 1. 6. 2014

Strana 1 z 1  
 Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.  
 Purkyňova 1849, 470 77 Česká Lípa  
 IČO: 27283518 DIČ: CZ27283518 <sup>3</sup>

Právnícká osoba nebo podnikající fyzická osoba