**Příloha č. 1 Smlouvy – Voucher**

VOUCHER

PREVENTIVNÍ PROGRAM PRO KLIENTY VZP ČR – Zdravá firma 2016

**Získejte příspěvek až 780 Kč!**

Jméno a příjmení zaměstnance Číslo pojištěnce

Adresa Číslo voucheru (vyplňuje personální oddělení)\*

\* Voucher je bez vyplnění kódu neplatný a jeho držitel nemá nárok na čerpání finančního příspěvku.

Souhlasím s tím, aby osobní údaje uvedené na tomto voucheru zpracovala Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky (VZP ČR) v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Poskytnuté údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro předávání informací týkajících se marketingových účelů VZP ČR a dále pak informací týkajících se činností a klientských služeb provozovaných VZP ČR. Tento souhlas se vztahuje i na všechny další zpracovatele uvedených dat, resp. osoby, které jsou oprávněny poskytovat služby spojené s výhodami a benefity pojištěncům VZP ČR.

Příspěvek je určen kmenovému a projektovému zaměstnanci Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace, který je pojištěncem VZP ČR a je členem Klubu pevného zdraví. Pokud dosud není členem Klubu pevného zdraví (KPZ), souhlasí s registrací do KPZ.

Finanční příspěvek čerpám ve výši …….. Kč na: Číslo bankovního účtu a kód banky pro zaslání příspěvku

* příspěvky podporující imunitu

 /

* ostatní

 Telefon

 E-mail

 E-mail:

…………………………………………………………………

Podpis pojištěnce

POTVRZENÍ zaměstnavatele – vyplní personální oddělení

Pracoviště Adresa pracoviště

Potvrzuji, že výše uvedený pojištěnec VZP je kmenový nebo projektový zaměstnanec výše uvedeného pracoviště

……………………………………………………………………………

Datum Razítko a podpis

Za správnost údajů odpovídá personální oddělení …………………...

**Podmínky účasti v preventivním programu pro klienty VZP**

* Preventivní program Všeobecné zdravotní pojišťovny je určen pro kmenové a projektové zaměstnance Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace, kteří jsou pojištěnci VZP ČR, jsou členy Klubu pevného zdraví a nemají žádné dluhy na veřejném zdravotním pojištění, které vznikly ze samostatně výdělečné činnosti.
* VZP ČR poskytne finanční příspěvek pouze na:

**Přípravky podporující imunitu -** balíček s produkty podporujícími imunitu - zakoupený v lékárně. **Ostatní -** balíček dentální hygieny (zubní kartáčky, dentální nitě, mezizubní kartáčky, ústní vody) - zakoupený v lékárně nebo specializovaných prodejnách, příspěvek na balíčky na ochranu proti slunci v rámci prevence melanomu - zakoupený v lékárně.

* VZP ČR poskytne finanční příspěvek pojištěnci, který nejpozději do 30. 11. 2016 předloží na kterémkoliv klientském pracovišti VZP ČR:
1. tento vyplněný voucher s razítkem a podpisem personálního útvaru potvrzujícím zaměstnanecký poměr
2. doklad o zaplacení příspěvku na výše uvedené aktivity. Doklad musí být vystaven ….11.2016 a později.