



Žádost o čerpání kreditu/příspěvku pro dárce krve

jméno a příjmení, titul žadatele		rodné číslo žadatele
mobilní telefon	e-mailová adresa	

Kredit/příspěvek je určen dárčům krve, kteří absolvovali v roce 2025 min. 2 bezplatné odběry krve. Kredit/příspěvek lze čerpat pouze jednorázově. Dárce si volí mezi finanční formou příspěvku či připsáním kreditů do aplikace VITAKARTA. O kredit/příspěvek lze žádat do 31. 12. 2025.

ŽÁDÁM O NÁSLEDUJÍCÍ ZPŮSOB VYUŽITÍ KREDITU/PŘÍSPĚVKU */:

Způsob využití kreditu/příspěvku	Výše kreditu/příspěvku	Podmínky využití kreditu/příspěvku
☐ Převod kreditu do portálu VITAKARTA	1 000 kreditů/rok	žadatel je registrován ve VITAKARTĚ
☐ Úhradu zvoleného programu	1 000,- Kč/rok	žadatel předává doklady o zaplacení služeb/produktů

*/ Zvolenou variantu označte křížkem

V PŘÍPADĚ VOLBY FINANČNÍHO PŘÍSPĚVKU ZVOLTE PROGRAM/Y ČERPÁNÍ */:

Programy pro dárce krve (č. opatření – 1483)	
☐	Zdravotní pomůcky zakoupené v lékárnách a prodejnách zdravotnických potřeb
☐	Vitaminy, doplňky stravy a léčebné přípravky zakoupené v lékárně
☐	Rekondiční a rehabilitační pohybové aktivity
☐	Odvykání kouření (preparáty určené k odvykání)
☐	Rovnátky, dentální hygiena a stomatologické výkony/výrobky
☐	Vyšetření krve pro registr dárců kostní dřeně (pro osoby od 35 let)
☐	Zjištění krevní skupiny vybraných blízkých osob
☐	Očkování nehrzená z veřejného zdravotního pojištění
☐	Dioptrické pomůcky (kontaktní čočky, dioptrické brýle, brýlové obruby)

*/ Zvolenou variantu označte křížkem

ÚHRADU PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET */:

číslo účtu kód banky

*/ vyplňte pouze v případě, že žádáte o finanční příspěvek

K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM:

- účetní doklad/y o zaplacení vybrané aktivity v počtu ks;
- fotokopii legitimace dobrovolného dárce krve s vyznačením min. dvou dat odběru, které byly poskytnuty v období 01. 01. 2025 - 31. 12. 2025;

☐ Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro marketingové účely (více informací na www.ozp.cz/pro-klienty/marketingovy-souhlas).

PROHLÁŠENÍ:

Beru na vědomí a budu se řídit Podmínkami čerpání preventivních programů OZP zveřejněnými na www.ozp.cz, stejně jako specifickými podmínkami určenými pro daný program zveřejněnými tamtéž. Potvrzuji, že jsem předložený účetní doklad použil pouze a výhradně pro účel proplacení příspěvku v rámci této konkrétní žádosti, nikde jinde. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informací o zpracování osobních údajů na <https://www.ozp.cz/pro-klienty/ochrana-osobnich-udaju> nebo na klientském pracovišti OZP.

.....
Datum

.....
Podpis žadatele