



**Obec Jindřichov**

Jindřichov č.p. 58, 793 83 Jindřichov, IČ: 00296074, DIČ: CZ00296074

Tel: +420 554641744, [podatelna@obecjindrichov.cz](mailto:podatelna@obecjindrichov.cz), DS: 79dbds5

## **Žádost o předregistraci** **do zubní ambulance v Jindřichově** (pro žadatele starší 3 let)

### ***Osobní údaje***

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa místa trvalého pobytu	
Zdravotní pojišťovna/kód	

### ***Kontakt***

Telefonní kontakt	
Email	

### **Poznámka:**

Vyplněním formuláře „Žádost o předregistraci do zubní ambulance“ nevzniká právní nárok na registraci. O registraci rozhoduje poskytovatel zdravotnických služeb na základě kapacity zubní ambulance.

Tento formulář bude předán poskytovateli zdravotních služeb a uchován a zpracováván z důvodu jeho právní povinnosti dle zákona o zdravotních službách. **Všem, kteří nebudou postupně kontaktováni do 31.05.2024, doporučujeme nadále hledat stomatologa.**

Zpracování osobních údajů obcí je prováděno z důvodu veřejného zájmu pro zajištění efektivnější registrace. Ostatní práva a povinnosti naleznete na [www.obecjindrichov.cz](http://www.obecjindrichov.cz) (v záložce *samospráva – GDPR*).

**V Jindřichově dne: ..... Podpis:.....**

---

Další formuláře žádostí na registraci si můžete vyzvednout na Obecním úřadě v Jindřichově ve vstupním vestibulu. Zubní ambulance bude přijímat pouze pacienty starší 3 let.