



Wnoszę o wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego

Nazwisko:	Imię:
Tryb studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne	
Rok studiów:	Nr albumu:
Wydział:	Kierunek:
Data urodzenia:	Obywatelstwo:
PESEL:	Seria i nr ☐ dowodu osobistego ☐ paszportu*:

*w przypadku obcokrajowców

Oświadczam, że z dniem.....rezygnuję z objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym w NFZ przez AFiBV oraz SGTiH w Warszawie z powodu:

- ☐ ukończenia studiów,
- ☐ rezygnacji ze studiów,
- ☐ skreślenia z listy studentów,
- ☐ uzyskania innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego.

***zaznaczyć właściwe**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis składającego)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Finansów i Biznesu Vistula oraz Szkoła Główna Turystyki i Hotelarstwa Vistula, ul Stokłosy 3, 02-787 Warszawa,
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia na podstawie ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024, poz. 146, j.t.),
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie zgody wyrażonej na mocy art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia, w celu związanym z ubieganiem się o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia na podstawie ww. ustawy,
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu, do jakiego zostały zebrane,
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych,
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora,
- 7) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 8) Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez Administratora Danych niezgodnie z ww. Rozporządzeniem.