

## pádost o zp ístupn ní aplikace

### Národní registr uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek(NRULISL)

#### 1. Zpravodajská jednotka (ZJ)

Název organizace	
Identifika ní íslo (I )	
Jméno statutárního zástupce	

#### 2. Navržený uživatel

<b>Pracoviýt uývatele)</b>	
Název pracovizt (odd lení)	
Ulice, . domu	
PS , obec sídla ZZ	
<b>Identifika ní údaje uývatele</b>	
P íjmení a jméno	
Datum narození	
Identifika ní íslo pracovizt (I P p id lené VZP)	
Odbornost	
Telefonní spojení	
Unikátní e-mail	
Souhlasím, aby ÚZIS R, jako správce NZIS a zpracovatel Národního registru uívatel lékařsky indikovaných substitučních látek, vedl o mé osob jméno, p íjmení, datum narození, poztovní adresu mého pracovizt , e-mail a telefonní spojení. Tyto údaje budou pou0ity výlu n pro identifikaci mé osoby ve vztahu k informa nímu systém m, jejich0 uívatelem budu správcem registru schválen.	Datum a podpis navr0eného uívatele

#### 3. Navržené role uývatele

<b>Stanovisko správce k navrženým rolím</b>	

Souhlasím se zavedením uívatele a platností jeho p ístupu pouze po dobu trvání jeho pracovního pom ru v nazí organizaci. V opa ném p ípad se zavazujeme oznámit tuto skute nost správci formou 0ádosti o zne p ístupn ní aplikace.	
Razítko	...0 . Datum a podpis statutárního zástupce ZJ

*Vyplní statutárního zástupce správce registru:*

<b>pádám o zavedení navrženého uývatele za tuto zpravodajskou jednotku a jeho schválených rolí do evidence uývatele Národního registru uživatel lékařsky indikovaných substitučních látek.</b>	
Dne:	0 0 .....0 . Razítko, jméno a podpis statutárního zástupce správce registru