# Smlouva o zajištění praktické výuky studenta

# 

AGEL Středomoravská nemocniční a.s.

se sídlem: Mathonova 291/1, Krasice, 796 04 Prostějov

Nemocnice: AGEL Středomoravská nemocniční a.s., Nemocnice AGEL Prostějov

Mathonova 291/1, 796 04 Prostějov

IČ: 277 97 660

DIČ: CZ699000899

Zastoupená: Mgr. Jana Růžičková, MBA, hlavní personalista na základě plné moci

zápis v OR: společnost vedená Krajským soudem v Brně, oddíl B, vložka 5810,

kontaktní osoba: Bc. Veronika Šamalíková, asistentka představenstva

kontaktní údaje: [veronika.samalikova@smn.agel.cz](mailto:veronika.samalikova@smn.agel.cz), tel.: 582 315 787

(dále jen „**Nemocnice**“)

a

Škola: (doplnit)

IČ: (doplnit)

Sídlo: (doplnit)

Zastoupená: (doplnit)

kontaktní osoba: (doplnit)

kontaktní údaje: (doplnit)

e-mail: (doplnit)

(dále jen „**škola**“)

a

Jméno:

datum narození:

bytem:

tel./e-mail:

student (doplnit) . ročníku, oboru (doplnit)

(dále jen „**Student**“)

v souladu s ustanovením § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v rozhodném znění, níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavírají tuto smlouvu o zajištění praktické výuky studenta:

(A) Oddělení: (doplnit)

(B) Školitel: (doplnit)

(C) Období: (doplnit)

(D) Počet hodin praxe: (doplnit)

#### Předmět smlouvy

* 1. Nemocnice umožní ve svém zařízení praxi Studenta v rozsahu stanovené týdenní pracovní doby v definovaném Období (C), v Počtu hodin praxe (D), a to na určeném Oddělení (A), pod odborným vedením Školitele (B).
  2. Nemocnice v souvislosti s absolvováním odborné praxe neposkytuje Studentovi žádnou finanční odměnu, náhradu jakýchkoliv osobních a věcných nákladů, jízdného či stravného.
  3. Student bude na praxi docházet podle předem daného rozpisu služeb na Oddělení (A). Vzhledem ke své plnoletosti smí Student vykonávat praxi na třísměnný provoz.

#### Práva a povinnosti smluvních stran

* 1. Nemocnice umožní Studentovi vstup na všechna pracoviště, ve kterých bude praxi vykonávat. Po dobu praxe umožní Nemocnice Studentovi získat informace o náplni práce výše uvedeného Oddělení, o organizaci jeho činnosti, o dokumentaci.
  2. Student se zavazuje zachovávat mlčenlivost o důvěrných informacích a dále je povinen ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon o zdravotních službách“), zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozvěděl při výkonu praxe, zejména o údajích ze zdravotnické dokumentace pacientů, a to i po ukončení praxe.  Důvěrnými informacemi se pro účely této smlouvy rozumí, bez ohledu na formu a způsob jejich sdělení či zachycení a až do doby jejich zveřejnění, jakékoli a všechny skutečnosti, které se Student v souvislosti s plněním této smlouvy dozví, a/nebo které mu Nemocnice v průběhu trvání právního vztahu založeného touto smlouvou zpřístupní, jakož i sama existence těchto skutečností a právního vztahu smluvních stran založeného touto smlouvou.
  3. Nemocnice jakožto správce osobních údajů zpracovává osobní údaje Studenta, které Student sdělil Nemocnici, a to za účelem (i) plnění této smlouvy, což je zároveň právním základem zpracování, (ii) zachování možnosti Nemocnice uplatňovat práva vyplývající z této smlouvy, přičemž právním základem zpracování je v tomto případě oprávněný zájem Nemocnice a (iii) za účelem plnění právních povinností Nemocnice, což je zároveň právním základem zpracování. Osobní údaje Studenta je nutno uvést do této smlouvy, aby mohla být uzavřena a realizována. Osobní údaje Studenta budou uloženy (i) po dobu, než budou všechna práva a povinnosti z této smlouvy vypořádány nebo jinak zaniknou, nebo (ii) po dobu, po kterou bude povinnost jejich uložení vyplývat z právního předpisu, a to podle toho, která z těchto dob uplyne později. Kontaktní údaje Nemocnice jakožto správce osobních údajů jsou uvedeny v záhlaví této smlouvy. Pověřencem Nemocnice pro ochranu osobních údajů je Bc. Roman Kejř – bezpečnostní ředitel AGEL a.s., poštovní adresa: Mathonova 291/1, 796 04 Prostějov, tel. +420 601 366 760, e-mail: dpo@agel.cz. Student má právo (i) požadovat od Nemocnice přístup k osobním údajům, (ii) požadovat opravu, výmaz, případně omezení zpracování osobních údajů, (iii) vznést námitku proti zpracování osobních údajů, (iv) na přenositelnost osobních údajů, (v) podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, Praha 7, PSČ: 170 00 (viz www.uoou.cz).
  4. Student odpovídá Nemocnici za škodu vzniklou při výkonu praxe nebo v přímé souvislosti s ní v souladu s ustanovením § 391 odst. 1 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů.
  5. Před zahájením praktické výuky seznámí Nemocnice Studenta s povinností mlčenlivosti zdravotnických pracovníků v rozsahu stanoveném Zákonem o zdravotních službách, s předpisy o bezpečnosti a ochraně zdraví při práci s předpisy o požární ochraně, s hygienickými a protiepidemickými předpisy a s vnitřními předpisy nutnými k výkonu praktické výuky v Nemocnici (o tomto bude proveden písemný zápis).
  6. Student je povinen řídit se během praxe pokyny školitele a dodržovat právní předpisy v oblasti bezpečnosti o ochrany zdraví při práci, v oblasti požární ochrany, hygienické a protiepidemické právní předpisy a další právní předpisy vztahující se k výkonu jeho praktické výuky a vnitřní předpisy platné v rámci Nemocnice, s nimiž byl před zahájením praxe seznámen.
  7. Nemocnice se zavazuje poskytnout Studentovi potřebné osobní ochranné pomůcky, vyjma pracovního oděvu a obuvi, které si Student zajistí na vlastní náklady. Student odpovídá za ztrátu či zničení poskytnutých osobních ochranných pomůcek a je povinen je po ukončení odborné praxe neprodleně vrátit Nemocnici.
  8. Nemocnice se zavazuje umožnit Studentovi při výkonu praxe odkládání osobních věcí na místech k tomu určených.
  9. Při zahájení praxe předloží Student Nemocnici:
* studijní průkaz (ISIC kartu, průkaz studenta),
* doklad o platném očkování proti infekční hepatitidě typu B.
  1. Nemocnice je oprávněna Studenta vyřadit z praxe:
* nepředloží-li Student doklady uvedené v odst. 2.8. tohoto článku,
* nebude-li Student vybaven pracovním oděvem a obuví,
* v případě porušení povinnosti mlčenlivosti, závažného nebo opakovaného porušení předpisů či pokynů školitele Studentem,
* dopustí-li se Student závažného neetického jednání ve vztahu k pacientům, v případě slovního nebo fyzického napadení pacienta, zaměstnance Nemocnice nebo třetí osoby v prostorách Nemocnice,
* poruší-li Student závažným způsobem pokyny zaměstnance Nemocnice nebo v případě neomluvené absence,
* v případě, že Student k výkonu praxe nastoupí pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek, nebo alkohol či jiné návykové látky bude vnášet do Nemocnice,
* v případě, že se Student odmítne podrobit prohlídce, zda z pracoviště nevynáší věci Nemocnice nebo v případě, že se odmítne podrobit vyšetření krve za účelem zjištění, zda se nenachází pod vlivem alkoholu nebo jiné návykové látky.
  1. Student odpovídá nemocnici za škodu, kterou způsobí při praktické výuce nebo v přímé souvislosti s ní. Student si pro absolvování praktické výuky zajistí pojištění odpovědnosti za škody v běžném občanském životě pro případ, že by při praktické výuce nebo v přímé souvislosti s ní způsobil škodu nemocnici nebo jakékoli třetí osobě. V případě, že škola pojišťuje studenty hromadně, předloží škola doklad o tomto pojištění nemocnici při nástupu studenta na praxi.
  2. Nemocnice umožní Studentovi stravování formou obědu ve své závodní jídelně. Nemocnice se zavazuje umožnit Studentovi při výkonu praxe převlékání a ukládání soukromých oděvů a odkládání osobních věcí na místech k tomu určených a zajistit vhodné prostory pro trávení přestávky.
  3. Nebude-li Student moci ze zdravotních či jiných omluvitelných důvodů absolvovat či dokončit praxi v termínu dohodnutém v článku I. odst. 1.1. této smlouvy, Nemocnice umožní Studentovi praxi v počtu hodin (D) absolvovat či dokončit její zbývající část po odpadnutí překážky. Student je povinen nahlásit svou neúčast předem nebo, v případě nepředvídatelných okolností, bez zbytečného odkladu školiteli.
  4. Student prohlašuje, že byl poučen, aby neměl při výkonu praxe v Nemocnici při sobě větší peněžní hotovost nebo jiné cenné předměty.

#### 

#### Ostatní ujednání

* 1. Tato smlouva nabývá platnosti a Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu smluvními stranami.
  2. Smlouva může být měněna, doplněna nebo ukončena pouze na základě dohody smluvních stran, a to formou písemných, chronologicky číslovaných dodatků.
  3. Smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, přičemž jedno vyhotovení obdrží škola, jedno vyhotovení nemocnice a jedno vyhotovení student
  4. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu přečetly, že byla uzavřena podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě a srozumitelně, nikoli v tísni a za nápadně nevýhodných podmínek, což stvrzují vlastnoručními podpisy.

V Prostějově dne……..………….. V ……..………….. dne ……..…………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AGEL Středomoravská nemocniční a.s. student

Mgr. Jana Růžičková, MBA

hlavní personalista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(doplnit školu)