



ÚDAJE POTŘEBNÉ K VYPRACOVÁNÍ DOHODY O STÁŽI VE FN HK

Informace o stážistovi:

jméno a příjmení stážisty, titul:

datum narození a rodné číslo:

adresa bydliště:

kontakt (e-mail + mobil):

zařazení do oboru (název oboru):

dosažená atestace (název oboru):

Informace o stáži:

termín stáže:

předatestační stáž: ano – ne

v oboru:

odborná stáž (např. stáž pro funkční licenci) či jiná:

název kliniky - pracoviště FN HK, kde bude stáž probíhat:

školitel ve FN HK:

Zaměstnavatel¹

Název:

Sídlo:

Kým je zastoupen (statutární zástupce):

IČ:

DIČ:

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Registrace v obchodním rejstříku (u, oddíl, vložka):

Kontaktní osoba (oddělení vzdělávání nebo personální oddělení – tel. č., e-mail):

Beru na vědomí, že moje výše uvedené osobní údaje jsou ve smyslu čl. 6, odst. 1 b) Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR) nezbytné pro uzavření smlouvy o odborné předatestační stáži s Fakultní nemocnicí Hradec Králové, IČ 00179906, která je bude zpracovávat po dobu průběhu stáže a následně je uloží po dobu běhu skartační lhůty, která aktuálně činí 10 let.

Datum:

Podpis žadatele:

¹ Pokud je stážista v roli samoplátce a smlouva není sepsána s jeho zaměstnavatelem, údaje o zaměstnavateli nevyplňuje!

Pokud je stážista v roli samoplátce, předá oddělení vzdělávání FN HK:

- doklad o nejvyšším dosaženém odborného nebo specializačního vzdělání,
- kopii sjednaného pojištění odpovědnosti za škodu,
- posouzení zdravotní způsobilosti včetně povinného očkování (dle vyhlášky č. 537/2006 Sb.).