SMLOUVA O ZAJIŠTĚNÍ SPOLUPRÁCE PŘI REALIZACI PRAXE STUDENTŮ

|  |  |
| --- | --- |
| **MU** | **Poskytovatel** |
| **Masarykova univerzita**, Fakulta sportovních studií | .............................. |
| zastoupená děkanem PhDr. Janem Cackem, Ph.D.IČ: 00216224, se sídlem Žerotínovo nám. 617/9, BrnoKontaktní adresa: Masarykova univerzita Fakulta sportovních studií Kamenice 753/5, 625 00 Brno | zastoupená ..............................IČ: ….se sídlem .............................. |

|  |
| --- |
| **PŘEDMĚT SMLOUVY** |
| Předmět smlouvy | Předmětem této Smlouvy je spolupráce Masarykovy univerzity (dále jen MU) a Poskytovatele za účelem praktické přípravy studentů Fakulty sportovních studií MU, (dále jen **Studenti**) formou praxe (dále jen **Praxe**), kterou budou Studenti vykonávat v souladu s podmínkami stanovenými v této Smlouvě u Poskytovatele. |
| Podstata smluvního vztahu | Účelem a podstatou této smlouvy je zajistit Studentům praxi u Poskytovatele, která má za cíl vést k odbornému a osobnostnímu rozvoji Studentů. Role MU je vytvořit pro Studenty rámec pro výkon praxe. Výkon praxe konkrétního Studenta je založen samostatným vztahem Studenta a Poskytovatele (viz výkon praxe).  |
| Trvání Smlouvy | Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. |
| Ukončení Smlouvy | Smluvní strany jsou oprávněny tuto Smlouvu písemně vypovědět s výpovědní dobou třiceti (30) kalendářních dnů ode dne doručení výpovědi druhé smluvní straně. Strany se shodly, že Studenti nesmí být poškozeni – zahájené praxe Studentů budou dokončeny, pokud nebude stranami dohodnuto jinak. |
|  |
| **VÝKON PRAXE** |
| Souhlas s umístěním studenta na praxi | Praxe jednotlivého studenta bude umožněna Studentům na základě **Souhlasu s umístěním studenta na praxi** (dále jen **Souhlas**). Souhlas podepíše osoba odpovědná za řádný průběh praxe ze strany Poskytovatele (dále jen **Školitel**) a Student. Osoba odpovědná za řádný průběh praxe ze strany MU (dále jen **Garant**) uděluje Studentovi předchozí souhlas s uzavřením Souhlasu. Poskytovatel se podpisem tohoto Souhlasu zavazuje poskytnout Studentovi, uvedenému v Souhlasu, praxi v souladu s podmínkami stanovenými v Souhlasu a v této Smlouvě. Podpisem Souhlasu ze strany Studenta a Poskytovatele se Student stává vedlejším účastníkem této Smlouvy – má práva a povinnosti stanovené Smlouvou. |
| Místo a termín praxe  | Praxe proběhnou v prostorách a zařízeních Poskytovatele v době dohodnuté mezi MU a Poskytovatelem uvedené v Souhlasu. |
| Odměna Studentům | Mezi Studenty a Poskytovatelem nevznikne pracovněprávní vztah. Za činnost související s absolvováním Praxe nevznikne Studentům nárok na odměnu. |
| Ukončení praxe Studentovi | V případě závažného porušení povinností Studenta vyplývajících z náplně Praxe je Poskytovatel oprávněn na základě předchozí dohody s MU ukončit poskytování Praxe tomuto Studentovi. |
|  |
| **POVINNOSTI MU** |
| Povinnosti garanta praxe | Garant v součinnosti se Školitelem zajistí před zahájením Praxe vypracování programu Praxe, a to buď jednotlivě pro každého Studenta nebo pro skupinu Studentů. |

|  |
| --- |
| **POVINNOSTI POSKYTOVATELE** |
| Součinnost a vstup na místo, kde probíhá Praxe | Poskytovatel poskytne Garantovi součinnost a umožní mu vstup na pracoviště, na kterém probíhá Praxe Studenta. |
| Podmínky výkonu Praxe | Poskytovatel se zavazuje zabezpečit Studentům adekvátní podmínky Praxe odpovídající právním předpisům. |
| Dosažení účelu Praxe | Poskytovatel se zavazuje vést Studenta k dosažení účelu Praxe. K tomu studentovi přidělí školitele/provázejícího učitele, který má dostatečnou odbornost v dané oblasti praxe (praxe v oboru v délce alespoň tří let, v případě učitelů také příslušná aprobace, případně jiné adekvátní vzdělání). V rámci svých možností a vnitřních pravidel fungování umožní Studentovi zejména podílet se na spolupráci s vybranými odborníky, konzultovat s pracovníky organizace a poznat činnosti, které jsou náplní Praxe. |

|  |
| --- |
| **BEZPEČNOST A OCHRANA ZDRAVÍ PŘI VÝKONU PRAXE** |
| BOZP | Poskytovatel je povinen zajistit bezpečnost a ochranu zdraví Studentů při výkonu Praxe. Poskytovatel si je vědom skutečnosti, že Studenti nemusí mít předchozí zkušenosti v oboru, a proto je nutné BOZP věnovat zvýšenou pozornost. |
| Poučení Studentů o BOZP | Při zahájení Praxe musí být Studenti seznámeni s právními a ostatními předpisy k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, jež musí při výkonu praxe dodržovat. Poskytovatel je povinen vyhotovit o poučení Studentů zápis, který Studenti podepíšou. |
| Ochranné pomůcky | Poskytovatel je povinen poskytnout Studentům veškeré ochranné pomůcky nezbytné pro výkon Praxe. Studenti budou užívat vhodný pracovní oděv a obuv v souladu s požadavky daného pracoviště. Vhodný pracovní oděv a obuv si zajistí sami. |

|  |
| --- |
| **ODPOVĚDNOST ZA ŠKODU ZPŮSOBENOU PŘI VÝKONU PRAXE** |
| Vstup na místo, kde probíhá praxe | V souladu s ustanovením § 391 odst. 1 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů (dále jen Zákoník práce), Studenti odpovídají Poskytovateli za škodu, kterou mu způsobili při výkonu praxe nebo v přímé souvislosti s ní. |
| Podmínky výkonu praxe | V případě, že Studentům vznikne porušením právních povinností ze strany Poskytovatele nebo úrazem při výkonu praxe u Poskytovatele nebo v přímé souvislosti s ní škoda, odpovídá za ni v souladu s ustanovením § 391 odst. 4 Zákoníku práce Poskytovatel. |

|  |
| --- |
| **POJIŠTĚNÍ STUDENTŮ** |
| Odpovědnost za škodu | Poskytovatel netrvá na tom, aby se Studenti pojistili. |
| Újma na zdraví | Poskytovatel netrvá na tom, aby se Studenti pojistili. |

|  |
| --- |
| **KONTAKTNÍ OSOBY** |
| Za MU | ………………………….e-mail: ……………………………………, tel: ……………………………………….. |
| Za Poskytovatele | :………………………….e-mail: ……………………………………, tel: ……………………………………….. |
| Předání kontaktních údajů | MU se s Poskytovatelem dohodla za účelem plnění této smlouvy na předání kontaktních údajů Poskytovatele třetím osobám, zejména studentům. Předání údajů musí být vždy v souladu s právními předpisy a sledovat účel této smlouvy. |

# Závěrečná ustanovení

Tato Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.

Právní vztahy vzniklé na základě této Smlouvy se řídí Občanským zákoníkem a českým právem.

Tato Smlouva je uzavřena ve dvou originálech, z nichž MU a Poskytovatel obdrží po jednom vyhotovení.

V Brně dne [●] V ……… dne [●]

MUNI: Poskytovatel:

 ................................................ .................................................... **PhDr. Jan Cacek, Ph.D. ………………..**

 děkan XXX