

## Souhlas s umístěním studenta na praxi

### POSKYTOVATEL

název: .....  
IČ: .....  
se sídlem: .....  
DIČ: .....  
zastoupená: .....  
kontaktní osoba: ..... (školitel/provázející učitel)  
e-mail: .....  
tel.: .....  
*dále jen „Poskytovatel“*

### STUDENT

jméno a příjmení: .....  
datum narození: .....  
trvale bytem: .....  
UČO: .....  
*dále jen „Student“*

### Masarykova univerzita Fakulta sportovních studií

IČ: 00216224  
se sídlem Žerotínovo nám. 617/9, 601 77 Brno  
kontaktní adresa: Kamenice 753/5, 625 00 Brno

kontaktní osoba: Mgr. Robert Vysoký, Ph.D. (garant), e-mail: vysoky@fsps.muni.cz,  
tel: 549 49 7190

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na Odbornou praxi ..... u Poskytovatele.

Praxe bude realizována na adrese:

.....

Období realizace praxe bude od ..... do ..... v rozsahu ..... hodin,  
podle podmínek stanovených ve Smlouvě o zajištění spolupráce při realizace praxe studentů FSpS  
MU uzavřené mezi Masarykovou univerzitou a Poskytovatelem dne ..... (datum  
uzavření smlouvy).

**Poskytovatel se zavazuje** k součinnosti směřující k dosažení cíle praxe. V rámci svých možností a vnitřních pravidel fungování umožní studentovi konzultovat s pracovníky organizace a poznat činnosti, které poskytovatel zajišťuje.

**Student se zavazuje** k tomu, že vyvine maximální snahu o naplnění cílů praxe. Je si vědom své povinnosti respektovat příkazy školitele a vedoucích pracovníků poskytovatele. Zdrží se jakékoliv činnosti, která by mohla poškodit dobré jméno poskytovatele. Pokud se během praxe dostane do

kontakty s důvěrnými informacemi, je povinen zachovávat mlčenlivost. Student se seznámí s předpisy v oblasti bezpečnosti práce, hygienickými, protipožárními a jinými předpisy pracoviště, kterými se bude v době praxe řídit. Student bude užívat vhodný pracovní oděv a obuv v souladu s požadavky daného pracoviště, který si zajistí samostatně.

**Student prohlašuje**, že své umístění na praxi konzultoval s garantem praxe na MU, který s umístěním souhlasí.

**Student bere na vědomí**, že podpisem tohoto souhlasu jím a Poskytovatelem se Student stává vedlejším účastníkem uzavřené Smlouvy o zajištění spolupráce při realizace praxe studentů uzavřené mezi Poskytovatelem a MU – student má práva a povinnosti stanovené Smlouvou.

V ..... dne .....

V..... dne .....

---

osoba oprávněná jednat jménem  
Poskytovatele  
(podpis a razítko organizace)

---

student  
(podpis)