

## SOUHLAS S UMÍSTĚNÍM STUDENTA NA PRAXI

### POSKYTOVATEL

..... se sídlem: .....

IČ: ..... DIČ: .....

zapsaná v ..... zastoupená: .....

kontaktní osoba (školitel/cvičný učitel): .....e-mail: ....., tel. č.: .....

(dále jen „Poskytovatel“)

### STUDENT

Jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

trvale bytem: ..... UČO: .....

Obor: ..... (název oboru)

(dále jen „Student“)

Masarykova univerzita  
se sídlem: Žerotínovo nám. 9, 601 77 Brno, IČ: 00 216 224  
Fakulta sportovních studií  
adresa: Univerzitní kampus Bohunice, Kamenice 5, 625 00 Brno

kontaktní osoba: Mgr. Jan Machát, e-mail: jan.machat@centrum.cz , tel: 603 823 687

Poskytovatel souhlasí s umístěním Studenta na praxi ..... (název praxe) 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 odborné 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 odborné 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 kontaktu s důvěrnými informacemi, je povinen zachovávat mlčenlivost. Porušením této povinnosti se vystavuje nebezpečí vyloučení ze studia. 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 předem konzultoval s garantem praxe na MU, který s umístěním souhlasí. Student si je vědom právních následků, pokud by výše uvedenou povinnost porušil.

V ..... dne:

.....  
**osoba oprávněná jednat jménem Poskytovatele**  
podpis a razítko organizace

.....  
**student**