**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 univerzitoua 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 student**

podpis a razítko organizace