**Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích**

Branišovská 1645/31a, 370 05 České Budějovice, IČ: 60076658

**Přírodovědecká fakulta,** Branišovská 1760, 370 05 České Budějovice

**zastoupená děkankou prof. Ing. Hanou Šantrůčkovou, CSc.**

(dále jen „zaměstnavatel“)

a

|  |
| --- |
| Vyber oslovení: Vlož Jméno a Příjmení zaměstnance |
| rodné číslo: **Vlož text** | zdravotní pojišťovna: **Vlož text** |
| místo narození: **Vlož text** | číslo účtu: **Vlož text** |
| trvalé bydliště: **Vlož text** |
| Kontakt (mobil, e-mail): **Vlož text** |

(dále jen zaměstnanec)

uzavírají podle § 76 a násl. zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, tuto:

**dohodu o pracovní činnosti**

1. Zaměstnanec bude vykonávat pracovní činnost: **Popis práce.**
2. Dohoda se sjednává na dobu od **Vyber datum** do **Vyber datum**
3. Místo výkonu práce: **České Budějovice.**
4. Sjednaný rozsah pracovní doby: v průměru **max.** **20 hod./týden.**
5. Za zaměstnavatele práce převezme: **Vlož jméno.**
6. Sjednaná odměna za vykonané práce: **Vlož číslo,- Kč/hod., celkem = Vlož číslo,- Kč (před zdaněním)**
7. Odměna bude **Vyber variantu** – *uveďte slovy „jednorázově“ nebo „po částech“* ve výši podle výkazu o odvedené práci v nejbližším termínu výplaty mezd zaměstnavatele.
8. Zaměstnanec je srozuměn s tím, že údaj o jeho jménu, akademických titulech, pracovním zařazení, pracovním telefonním číslu a pracovní e-mailové adrese je zaměstnavatel oprávněn zveřejnit, a to i na internetu.
9. Zaměstnanec byl seznámen s předpisy, které se týkají bezpečnosti, ochrany zdraví při práci a požární ochrany.
10. Zaměstnanec se zavazuje, že bude zachovávat mlčenlivost o informacích a skutečnostech, které se dozví při výkonu svého zaměstnání a které budou zaměstnavatelem označeny jako důvěrné podle ust. § 276 odst. 3 ZP nebo které podléhají obchodnímu tajemství dle ust. § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, nebo které nejsou zaměstnavatelem zveřejněny či určeny ke zveřejnění. Zaměstnanec se dále zavazuje zachovávat mlčenlivost o osobních údajích, se kterými přijde během své práce do styku a jejichž zveřejnění by ohrozilo zabezpečení těchto osobních údajů, pokud není této povinnosti oprávněným subjektem zproštěn. Dále se zaměstnanec zavazuje, že k osobním údajům neumožní přístup neoprávněné osobě. Zaměstnanec bere na vědomí, že tato povinnost mlčenlivosti nezaniká zrušením právního vztahu založeného touto dohodou.
11. Zaměstnanec a zaměstnavatel se dohodli, že pro nahlášení změny zdravotní pojišťovny, čísla účtu nebo kontaktu zaměstnanec použije dokument „Hlášení změny v osobních a ostatních údajích zaměstnance“.
12. Zaměstnanec prohlašuje, že **Vyber variantu** zaměstnán na jiné součásti Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích (včetně dohod).
13. Další ujednání: **zaměstnanec odevzdá pracovní výkaz** **žádné nebo např. hrazeno jízdné, ubytování (doplňte dle skutečnosti), budou hrazeny cestovní náklady**
14. Tato dohoda byla sepsána ve dvou vyhotoveních, z nichž každý účastník obdrží jedno.

České Budějovice dne

………………………………………… …………….…………………………

 zaměstnanec zaměstnavatel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zpracoval: |  | Součást/fakulta: |  |
| Datum a podpis:………………………………………… |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Zdroj financování:** |  |  |  |
| NS: **Vlož text** |  |  |  |
| TA**: Vlož text**  |  |  |  |
| AKCE: **Vlož text** |  |  |  |
| KP: **Vlož text** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Příkazce: Vlož jméno a příjmení** |  | **Správce rozpočtu: Ing. Veronika Macková** |  |
| Datum a podpis: |  | Datum a podpis: |  |

………………………………………… …………………………………………