

ZMLUVA č. 2023
o výkone odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity

Čl. I.
Zmluvné strany

1. **Názov organizácie:** **Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená**
Mieru 549/16, 028 01 Trstená
v zastúpení: MUDr. Marián Tholt, riaditeľ
IČO: 00 634 891
DIČ: 2020573445
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: SK13 8180 0000 0070 0048 1117
SWIFT/BIC: SPSRSKBA
Zriaďovateľ: Žilinský samosprávny kraj so sídlom v Žiline
/ďalej len „školiteľ“/
2. **Názov zdravotníckej organizácie:** **Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca**
Palárikova 2311, 022 16 Čadca
Zastúpená: Ing. Martin Šenfeld, MBA, riaditeľ
IČO: 17335469
DIČ: 2020552083
Číslo účtu: SK69 8180 0000 0070 0047 9818
Zriaďovateľ: Žilinský samosprávny kraj so sídlom v Žiline

/ďalej „vysielajúca organizácia“ /
a

účastník zmluvy:

titul, meno, priezvisko: MUDr. Kristína Poništová _____
dátum narodenia:
bydlisko:
pracovné zaradenie:

ho štúdia v špecializačnom odbore pediatria ,
e“/

Uzavráajú podľa ustanovenia § 51 Občianskeho zákonníka a § 69 Nariadenia vlády SR č. 296/2010 Z.z. zmluvu

Čl. II.

Predmet, účel a platnosť zmluvy

Školiteľ sa zaväzuje zabezpečiť pre vysielajúcu organizáciu výkon odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity pre účastníka odbornej praxe, zamestnanca vysielajúcej organizácie, v zmysle špecializačného študijného programu

Názov, zameranie odbornej zdravotníckej praxe – školiacej aktivity: **špecializačná príprava v špecializačnom odbore pediatria/d'alej len „odborná prax“/**,

na pracovisku: **ambulancia pediatrickej neurológie v HNSP Trstená**

pod vedením povereného školiteľa: **MUDr. Katarína Tabačáková**

v termíne od: **01.04.2025 do: 30.04.2025 t. j. 1,00 úväzok.**

Účastník odbornej praxe absolvuje odbornú zdravotnícku prax v pracovných dňoch,

Čl. III.

Podmienky odbornej praxe

1. Účastník odbornej praxe sa zaväzuje:
 - pri svojej činnosti riadiť sa pokynmi školiteľa, ktorému zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky, časového harmonogramu školenia a plnenia pracovných úloh,
 - prostredníctvom povereného školiteľa oboznámiť sa s vnútroorganizačnými normami, ochrane utajovaných skutočností a tieto v plnom rozsahu dodržiavať. Podrobiť sa zaškoleniu z predpisov BOZP, protipožiarnej ochrane prostredníctvom referenta OBP,
 - dodržiavať všeobecne záväzné právne normy uplatňované na školiacom pracovisku,
 - zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone odbornej praxe,
 - počas odbornej praxe nosiť na pracovnom odevu menovku, ktorú obdrží pri nástupe na pracovisko a túto po ukončení praxe aj odovzdá.
2. Za škodu, ktorú by účastník odbornej praxe spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, ponese priamu zodpovednosť účastník.
3. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas odbornej praxe, ponese priamu zodpovednosť vysielajúca organizácia.
4. Za pracovný úraz, resp. chorobu z povolania, ktorý by účastník odbornej praxe utrpel počas trvania odbornej praxe, vykoná odškodnenie vysielajúca organizácia.
5. Školiteľ sa zaväzuje, že počas odbornej praxe bude poverený školiteľ prideliť účastníkovi odbornej praxe pracovné úlohy, organizovať, riadiť a kontrolovať jeho prácu, dávať mu na tento účel záväzné pokyny a vytvárať priaznivé pracovné podmienky so zreteľom na bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci. Po ukončení odbornej praxe túto vyhodnotí a o jej absolvovaní vydá potvrdenie účastníkovi odbornej praxe.
6. Školiteľ umožní vykonať odbornú zdravotnícku prax – školiacu aktivitu **bezodplatne**.

Čl. IV.

Záverečné ustanovenia

1. Z tejto zmluvy neplynú účastníkovi odbornej praxe žiadne finančné nároky, okrem mzdových nárokov zamestnanca voči zamestnávateľovi – vysielajúcej organizácii. Počas výkonu odbornej praxe je účastník v pracovnom pomere u vysielajúcej organizácie.
2. V prípadoch neupravených touto zmluvou, ako aj otázok týkajúcich sa výkladu, vykonávania a platnosti zmluvy, použije sa právny poriadok SR.
3. Školiteľ môže od zmluvy odstúpiť, ak účastník odbornej praxe poruší podmienky tejto zmluvy, alebo nerešpektuje pokyny školiteľa súvisiace s výkonom odbornej praxe.
4. Obsah tejto zmluvy je možné meniť jedine formou písomných dodatkov.
5. Obidve zmluvné strany a účastník odbornej zdravotníckej praxe si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a ako znak slobodnej vôle ju podpisujú.
6. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, od **01.04. 2025 do 30.04.2025**.
7. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania, vyhotovuje sa v 3 rovnopisoch, z ktorých 1 rovnopis obdrží vysielajúca organizácia, 1 rovnopis obdrží školiteľ a 1 rovnopis účastník odbornej praxe.
8. Vysielajúca organizácia a účastník odbornej praxe ako poučené osoby potvrdzujú svojím podpisom, že boli informovaní o zásadách ochrany osobných údajov v zmysle článku 13 a 14 a príslušných recitálov Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov .

V Trstenej 24. 03. 2025

V

ca

ca

5

Podpis a pečiatka za školiteľa:

Pečiatka a podpis za vysielajúcu organizáciu:

MUDr. Marian Tholt

Ing. Martin Šenfeld, MBA

Podpis účastníka odbor. zdravotníckej praxe:

MUDr. Kristína Poništová