

## Smlouva o poskytnutí stipendia

### Smluvní strany:

#### Zdravotnický nadační fond Královéhradeckého kraje

se sídlem : Pivovarské náměstí 1245/2, 500 03 Hradec Králové  
doručovací adresa: : Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové  
zastoupený : Ing. Alešem Cabicarem, předsedou správní rady  
IČ : 28813651  
Bankovní spojení : Komerční banka, a.s.  
číslo účtu : 107-2508250237/0100

#### Zástupce pro věcná jednání:

Paní : Soňa Nováková  
telefon : 495 817 474, 602 561 611  
e-mail : snovakova@kr-kralovehradecky.cz

(dále také **Poskytovatel**)

**a**

jméno a příjmení :  
trvalé bydliště :  
datum narození :  
Bankovní spojení :  
číslo účtu :  
telefon, fax :  
e-mail :

(dále také **Student**)

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku výše označenou smlouvu takto:

### I.

- 1) Tato smlouva o poskytnutí stipendia (dále také jen Smlouva) je uzavírána v souladu se Směrnicí o Stipendijním programu Zdravotnického nadačního fondu Královéhradeckého kraje pro akademický rok 2017/2018, (dále také jako „Směrnice“), která tvoří přílohu č. 1 této smlouvy.

### II.

#### **Stipendium pro akademický rok 2017/2018**

- 1) Student splnil podmínky Směrnice a byl rozhodnutím správní rady Zdravotnického nadačního fondu Královéhradeckého kraje zařazen do Stipendijního programu Zdravotnického nadačního fondu Královéhradeckého kraje, a proto Zdravotnický nadační fond Královéhradeckého kraje poskytne Studentovi pro akademický rok 2017/2018 stipendium ve výši .....-- Kč (dále jen „stipendium“).

### III.

#### **Závazek studenta**

- 1) Student se zavazuje, že nejpozději do 30 dnů po dni ukončení studia (úspěšného absolvování lékařské fakulty), nejpozději však do 31. 12. 2018, nahlásí úspěšnost studia Zdravotnickému nadačnímu fondu Královéhradeckého kraje (Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové) a tuto skutečnost doloží příslušnými dokumenty (potvrzení studijního oddělení o úspěšném ukončení studia).

- 2) V případě, že studium bylo úspěšně ukončené, Student se zavazuje, že do 3 měsíců ode dne ukončení studia uzavře pracovní smlouvu, na jejímž základě bude aktivně vykonávat činnost pro poskytovatele zdravotních služeb, který poskytuje zdravotní služby na území Královéhradeckého kraje, a to za následujících podmínek:
  - a. Závazek Studenta pracovat pro poskytovatele zdravotních služeb, který poskytuje zdravotní služby na území Královéhradeckého kraje, trvá 48 měsíců ode dne uzavření pracovní smlouvy. Do této doby nebude započítávána doba pracovního volna bez náhrady mzdy/platu, doba mateřské dovolené a doba rodičovské dovolené ve smyslu zák. č. 262/2006 Sb. zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů.
  - b. Student bude po celou dobu svého závazku dle této smlouvy vykonávat pracovní činnost na akreditovaném pracovišti na území Královéhradeckého kraje a bude zařazen do specializačního vzdělávání v oboru .....
  - c. Student bude vykonávat pracovní činnost přímo na území Královéhradeckého kraje s minimální velikostí pracovního úvazku 0,6.
- 3) Uzavření pracovní smlouvy dle předchozího odstavce je Student povinen prokázat Poskytovateli bez zbytečného odkladu po jejím uzavření (max. 20 pracovních dnů). Student je povinen, vždy nejpozději do 31. 1. příslušného roku, doložit Poskytovateli potvrzení zaměstnavatele za předcházející kalendářní rok, ze kterého bude vyplývat v jakém rozsahu Student plní své závazky stanovené touto smlouvou.
- 4) Student se podpisem této smlouvy zavazuje naplnit závazek uvedený v čl. III odst. 2 této smlouvy nejpozději do 10 let ode dne jejího uzavření.

#### **IV.**

#### **Zánik práva na stipendium, vrácení stipendia**

- 1) Nerozhodne-li Poskytovatel jinak, právo Studenta na stipendium zaniká, pokud Student poruší kterýkoli ze svých závazků uvedených v čl. III této smlouvy. Právo Studenta na stipendium zaniká rovněž v případě zániku této smlouvy (zejm. v případě odstoupení od smlouvy).
- 2) V případě zániku práva Studenta na stipendium je Poskytovatel oprávněn požadovat od Studenta vrácení celého poskytnutého stipendia a případně stanovit Studentovi k vrácení stipendia přiměřenou lhůtu (max. 6 měsíců). Student je v takovém případě povinen celé poskytnuté stipendium Poskytovateli vrátit do 30 dnů ode dne vzniku události, ke které se povinnost vrácení vyplaceného stipendia vztahuje, popř. ve lhůtě stanovené Poskytovatelem, a podpisem této smlouvy se k tomuto zavazuje.
- 3) Poskytovatel je oprávněn požadovat od Studenta vrácení celého poskytnutého stipendia, pokud Student nedokončí studium (neabsolvuje úspěšně lékařskou fakultu) nejpozději do 31. 12. 2017 Student je v takovém případě povinen celé poskytnuté stipendium vrátit Poskytovateli do 30 dnů ode dne marného uplynutí lhůty uvedené v předchozí větě a podpisem této smlouvy se k tomuto zavazuje.
- 4) Poskytovatel je oprávněn požadovat od Studenta vrácení celého poskytnutého stipendia, pokud dojde k ukončení této smlouvy odstoupením ze strany Studenta nebo odstoupením od smlouvy ze strany Poskytovatele z důvodu vzniklých na straně Studenta. Student je pak povinen vrátit do 30 dnů ode dne ukončení platnosti této smlouvy celé poskytnuté stipendium vrátit a podpisem této smlouvy se k tomuto zavazuje.

#### **V.**

#### **Ostatní ujednání**

- 1) Stipendium je poskytováno účelově s tím, že je určeno na úhradu nákladů vzniklých Studentovi ve spojitosti se studiem na vysoké škole a absolvování této školy. Student se zavazuje, že stipendium použije k úhradě výše uvedených nákladů.

- 2) Studentovi bude příslušné stipendium poskytnuto bankovním převodem na účet Studenta uvedený v záhlaví této smlouvy, a to do 30 dnů ode dne podpisu této smlouvy.

## VI.

### Souhlas se zpracováním osobních údajů

- 1) Student podpisem této smlouvy uděluje v souladu s ustanovením § 5 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, Zdravotnickému nadačnímu fondu Královéhradeckého kraje jakožto správci osobních údajů dobrovolně souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v této smlouvě a v žádosti Studenta o stipendium, a to v rozsahu:

- a. jméno, příjmení, titul
- b. datum narození, příp. rodné číslo
- c. adresa trvalého bydliště (ulice, obec, PSČ)

za účelem vedení evidence žadatelů o poskytnutí stipendia, kontroly použití poskytnutého stipendia, zpracování výroční zprávy Poskytovatele. Student uděluje souhlas se zpracováním osobních údajů do jeho písemného odvolání, jež doručí na adresu Poskytovatele uvedenou v záhlaví této smlouvy, maximálně však na dobu 10 (deseti) let.

- 2) Student souhlasí, aby jeho osobní údaje potřebné pro dosažení účelu zpracování osobních údajů obsažené v žádosti o poskytnutí stipendia, v úředních dokladech a přiložených listinách byly okopírovány, skenovány nebo jinak zaznamenávány pro potřeby a za účelem jejich zpracování.
- 3) Student dále souhlasí s předáním kontaktních údajů Studenta akreditovaným pracovištěm poskytovatelů zdravotních služeb na území Královéhradeckého kraje.
- 4) V případě jakékoliv změny poskytnutých osobních údajů je Student povinen tuto změnu oznámit bez zbytečného odkladu Poskytovateli.

## VII.

### Závěrečná ustanovení

- 1) Poskytovatel tímto potvrzuje, že o uzavření této smlouvy a o poskytnutí stipendia na akademický rok 2017/2018 bylo rozhodnuto správní radou Zdravotnického nadačního fondu Královéhradeckého kraje dne .....
- 2) Student podpisem této smlouvy stvrzuje, že byl seznámen se Směrnicí o Stipendijním programu Zdravotnického nadačního fondu Královéhradeckého kraje pro akademický rok 2017/2018.
- 3) Tuto smlouvu lze měnit či doplňovat pouze po dohodě smluvních stran formou písemných a číslovaných dodatků.
- 4) Tuto smlouvu je možno ukončit odstoupením. Student může smlouvu ukončit odstoupením bez uvedení důvodu, Poskytovatel může od smlouvy odstoupit pouze tehdy, jestliže právo Studenta na stipendium zaniklo. Odstoupení musí být písemné. Platnost smlouvy je ukončena okamžikem doručení odstoupení druhé smluvní straně. V pochybnostech se má za to, že odstoupení bylo druhé smluvní straně doručeno 3. den poté, co bylo odstoupující stranou prokazatelně podáno na držiteli poštovní licence k doručení.
- 5) Odstoupení se zasílá na adresu druhé smluvní strany uvedenou v záhlaví této smlouvy nebo na jinou adresu, prokazatelně oznámenou druhé smluvní straně.
- 6) Odstoupení nemá vliv na trvání práv a povinností smluvních stran, z jejichž povahy plyne, že mají být zachovány i po ukončení platnosti smlouvy jednou ze smluvních stran.
- 7) Pokud v této smlouvě není stanoveno jinak, řídí se právní vztahy z ní vyplývající příslušnými ustanoveními občanského zákoníku.

- 8) V případě změny právních předpisů, dotýkajících se ujednání této smlouvy, nečiní tyto Smlouvu neplatnou jako celek, pouze by případná změna právních předpisů měla vliv na změnu konkrétních ujednání této Smlouvy.
- 9) Pokud některé z ustanovení této smlouvy je nebo se stane neplatným, neúčinným či nicotným, neplatnost, neúčinnost či nicotnost tohoto ustanovení nebude mít za následek neplatnost smlouvy jako celku ani jiných ustanovení této smlouvy, pokud je takovéto neplatné, neúčinné či nicotné ustanovení oddělitelné od zbytku smlouvy. Smluvní strany se zavazují takovéto neplatné, neúčinné či nicotné ustanovení nahradit, bez zbytečného odkladu po výzvě kterékoliv smluvní strany, novým platným a účinným ustanovením, které svým obsahem bude co nejvěrněji odpovídat podstatě a smyslu původního ustanovení a které nebude současně stíženo vadou, která neplatnost, neúčinnost či nicotnost způsobila. Pokud je nebo by se stala neplatnou, neúčinnou či nicotnou smlouva jako celek, zavazují se smluvní strany uzavřít, bez zbytečného odkladu po výzvě kterékoliv smluvní strany, novou smlouvu, která bude svým smyslem a účelem odpovídat této smlouvě a která zároveň nebude stížena vadou způsobující neplatnost, neúčinnost či nicotnost této smlouvy. Závazek dle tohoto odstavce této smlouvy je podle výslovné vůle smluvních stran oddělitelný od zbývajících obsahu smlouvy a má platit i v případě neplatnosti, neúčinnosti či nicotnosti zbývajících obsahu smlouvy.
- 10) Tato smlouva je provedena ve dvou vyhotoveních, každé s platností originálu, přičemž jedno vyhotovení obdrží Poskytovatel a jedno Student.
- 11) Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podepsání oběma smluvními stranami a tímto dnem jsou její účastníci svými projevy vázáni.

## IX. Podpisy smluvních stran

Smluvní strany shodně prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání, podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní či za nápadně nevýhodných podmínek.

Smluvní strany potvrzují autentičnost této smlouvy svým podpisem.

V Hradci Králové, dne .....

V Hradci Králové, dne .....

.....  
Ing. Aleš Cabicar  
předseda správní rady  
Zdravotnického nadačního fondu  
Královéhradeckého kraje

.....  
Student