FILOZOFICKÁ FAKULTA

CENTRUM AKADEMICKEJ PRÍPRAVY

Hrabovská cesta 1, 034 01 Ružomberok

www.ku.sk, tel.: +421 44 43 32 708, fax: +421 44 43 32 443, e-mail: dekanat@ku.sk

**DOHODA O VYKONANÍ PRÁCE**

Zamestnávateľ: **Katolícka univerzita v Ružomberku IČO: 37801279**

zastúpená: doc. Mgr. Marek Babic, PhD.,

dekan Filozofickej fakulty Katolíckej univerzity v Ružomberku

**a pracovník/čka (priezvisko, meno, titul):** rodné priezvisko:

dátum narodenia: miesto narodenia:                         rodinný stav:

štátna príslušnosť: telefón:

**poberateľ dôchodku:** 1-žiadny, 2-starobný, 3-predčasný, 4-invalidný, 5-vdovský, 6-sirotský,

7-výsluhový, 8-materské, 9-rodičovský príspevok, 10-ZŤP

*(hodiace sa podčiarknuť, doložiť kópiu rozhodnutia o priznanom dôchodku)*

**zdravotná poisťovňa** ......................................... **zamestnávateľ** ......................................................................

**trvalý pobyt:** ............................................................................................................**PSČ** ..................................

**číslo občianskeho preukazu:**............................................................   **rodné číslo** ...........................................

**názov banky** .......................... **IBAN kód**...............................................................................................................

uzatvárajú v zmysle § 226 Zákonníka práce túto

***dohodu o vykonaní práce***

1**.**Dojednaná pracovná úloha: ***vedenie študentov pri výkone PEDAGOGICKEJ PRAXE***

2.  **Metodik praxe:**

3. Dojednaný rozsah práce (pracovnej úlohy) v hodinách spolu: **5 hodín**

4.  Pracovná úloha bude vykonaná od: ............................................... do: ...........................................................

5.  Pracovník vykoná pracovnú úlohu: a)  osobne

6. Druhy pedagogickej praxe:**PP1** (**hospitačná)**

7.Dojednaná odmena: **37,5 €**

8. Odmena za vykonanie pracovnej úlohy je splatná po dokončení a odovzdaní práce. Zamestnávateľ

a zamestnanec sa dohodli, že finančná odmena bude vyplácaná na základe doloženého výkazu

o realizovanom druhu praxe.

9. Táto dohoda sa považuje za dohodu s pravidelným / nepravidelným príjmom v zmysle zákona o sociálnom

poistení(hodiace sa podčiarknuť).

10. Kópiu dohody žiadam / nežiadam zaslať ***(hodiace sa podčiarknuť).***

11. Zamestnanec, ktorý prichádza pri výkone svojich pracovných povinností do styku s osobnými údajmi, resp. tieto údaje akýmkoľvek spôsobom spracováva v rámci svojej pracovnej činnosti, je povinný dodržiavať príslušné ustanovenia 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.

Zamestnanec podpisom tejto Dohody prehlasuje, že bol oboznámený s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov.

 V ...................................... dňa: …...........................

.............................................................................. ...................................................................

podpis pracovníka (cvičný učiteľ)                               pečiatka zamestnávateľa a podpis

                                                                                                   dekan FF KU v Ružomberku

**Prosíme vyplnenú a podpísanú dohodu obratom doručiť na adresu metodika:**

**FF KU v Ružomberku, Hrabovská cesta 1, 03401 Ružomberok**