

## **Zmluva o dobrovoľníckej činnosti č. ..../2022**

uzatvorená podľa § 6 zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

(ďalej len "zmluva")

medzi

### **Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti: Fakultná nemocnica Nitra**

zastúpená: JUDr. Marian Korytiak, PhD., riaditeľ

sídlo: Špitálska č. 6, 950 01 Nitra

IČO: 17336007

DIČ: 2021205197

IČ DPH: SK 2021205197

zriadená: Zriaďovacou listinou MZ SR č. 3724/1991-A/VIII-1 zo dňa 09.12.1991, v znení neskorších rozhodnutí

(ďalej len „*prijímateľ dobrovoľníckej činnosti*“)

a

### **Dobrovoľník**

meno a priezvisko: **MUDr. Petra Lišková**

narodený: 20.11.1972

trvale bytom: Šancova 54, Bratislava

tel: +421908729730

(ďalej len *dobrovoľník*“)

(prijímateľ dobrovoľníckej činnosti a dobrovoľník ďalej spolu len **zmluvné strany**)

## **Čl. I**

### **Predmet zmluvy**

1. Predmetom tejto zmluvy je úprava vzájomných vzťahov medzi prijímateľom dobrovoľníckej činnosti a dobrovoľníkom pri vykonávaní dobrovoľníckej činnosti dobrovoľníkom pre prijímateľa dobrovoľníckej činnosti, ako aj práva a povinnosti zmluvných strán.
2. Dobrovoľník sa podľa podmienok tejto zmluvy zaväzuje vykonávať dobrovoľnícku činnosť pre prijímateľa dobrovoľníckej činnosti, a to podľa pokynov osoby určenej prijímateľom dobrovoľníckej činnosti (ďalej len „kontaktná osoba“).

## **Čl. II**

### **Miesto dobrovoľníckej činnosti**

1. Dobrovoľník vykonáva dobrovoľnícku činnosť vo Fakultnej nemocnici Nitra, Špitálska 6, 950 01 Nitra.

### **Čl. III**

#### **Obsah dobrovoľníckej činnosti**

1. Obsahom dobrovoľníckej činnosti je:
  - konzultačná činnosť na operačnej sále, pri výkone operácií sklovca a sietnice, tzv. pars plana vitrektómie
  - konzultačná činnosť pre pacientov s ochoreniami sietnice indikovanými k operácii
  - iné konzultačné aktivity.

### **Čl. IV**

#### **Trvanie dobrovoľníckej činnosti**

1. Zmluvné strany sa dohodli, že dobrovoľnícka činnosť bude trvať od 17.2.2022 do 31.12.2022

### **Čl. V**

#### **Práva a povinnosti prijímateľa dobrovoľníckej činnosti**

1. Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti sa zaväzuje:
  - a. dobrovoľníkovi pravidelne poskytovať podporu formou konzultácií počas jeho dobrovoľníckej činnosti ako aj včasné aktuálne informácie týkajúce sa jeho práce,
  - b. pred začatím vykonávania dobrovoľníckej činnosti preukázateľne oboznámiť dobrovoľníka s právami a povinnosťami, ktoré vyplývajú z vykonávania dobrovoľníckej činnosti,
  - c. pred začatím vykonávania dobrovoľníckej činnosti poskytnúť dobrovoľníkovi kontaktnú osobu, ktorá bude zodpovedná za jeho činnosť
  - e. pred začatím vykonávania dobrovoľníckej činnosti preukázateľne zabezpečiť školenie BOZP, najmä nie však výlučne formou školenia
  - f. pred začatím vykonávania dobrovoľníckej činnosti preukázateľne poučiť dobrovoľníka o povahe a druhu dobrovoľníckej činnosti, ako aj o rizikách spojených s vykonávaním dobrovoľníckej činnosti, ktoré by mohli ohroziť jeho zdravie a život,
  - g. konať s odbornou starostlivosťou tak, aby v čo najvyššej možnej miere zabezpečil ochranu života, zdravia a majetku dobrovoľníka pri výkone dobrovoľníckej činnosti.

### **Čl. VI**

#### **Materiálne zabezpečenie dobrovoľníka**

1. Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti sa zaväzuje zabezpečiť dobrovoľníkovi **stravovanie**, formou ako zamestnancom prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a úhradu účelne vynaložených nákladov na dopravu.

## Čl. VII

### Práva a povinnosti dobrovoľníka

1. Dobrovoľník sa zaväzuje:
  - a. vykonávať dobrovoľnícku činnosť podľa svojich najlepších schopností a znalostí;
  - b. dodržiavať záväzok mlčanlivosti,
  - c. neodkladne oznámiť zmenu svojich kontaktných a osobných údajov, ktoré môžu vplývať na vykonávanie dobrovoľníckej činnosti,
  - d. predložiť prijímateľovi dobrovoľníckej činnosti pred uzavretím tejto zmluvy čestné vyhlásenie, kde potvrdí, že mu nie sú známe zdravotné prekážky k výkonu dobrovoľníckej činnosti vzhľadom na povahu a druh vykonávanej dobrovoľníckej činnosti uvedenej v zmluve,
  - e. bezodkladne oznámiť prijímateľovi dobrovoľníckej činnosti existenciu prekážky pre výkon dobrovoľníckej činnosti, ak mu taká vznikne počas trvania tejto zmluvy,
  - f. bezodkladne oznámiť prijímateľovi dobrovoľníckej činnosti akékoľvek a všetky skutočnosti, ktoré podľa názoru dobrovoľníka môžu mať význam pre plnenie úloh prijímateľa dobrovoľníckej činnosti alebo pre jeho činnosť.
  
2. Počas dobrovoľníckej činnosti je dobrovoľník povinný:
  - a. aktívne vykonávať úlohy v rámci dohodnutej dobrovoľníckej činnosti, rešpektujúc pokyny prijímateľa dobrovoľníckej činnosti a zodpovednej osoby dobrovoľníka,
  - b. akékoľvek vlastné aktivity a činnosti pred ich realizáciou prediskutovať s prijímateľom dobrovoľníckej činnosti,
  - c. rešpektovať všetky usmernenia zo strany prijímateľa dobrovoľníckej činnosti ohľadom náplne a spôsobu vykonávania dobrovoľníckej činnosti,
  - d. nepublikovať a nezverejňovať finančné záležitosti týkajúce sa projektov v mieste výkonu dobrovoľníckej činnosti,
  - e. nezverejňovať a nerozširovať informácie dôverného charakteru dobrovoľníckej činnosti.
  
3. Dobrovoľník berie na vedomie, že :
  - a. prijímateľ dobrovoľníckej činnosti nenesie zodpovednosť za prípadné škody na jeho majetku a zdraví pri výkone dobrovoľníckej činnosti;

## Čl. VIII

### Ukončenie zmluvy o dobrovoľníckej činnosti

1. Dobrovoľnícka činnosť sa môže ukončiť
  - a. písomnou dohodou zmluvných strán,
  - b. uplynutím dohodnutej doby trvania tejto zmluvy,
  - c. splnením dobrovoľníckej činnosti, na ktorú sa dobrovoľník zaviazal, ak k nemu dôjde pred uplynutím dohodnutej doby trvania tejto zmluvy
  - d. odstúpením od zmluvy zo strany prijímateľa dobrovoľníckej činnosti z dôvodu
    - i. porušenia zmluvných záväzkov dobrovoľníka uvedených v čl. VII bod 1 a 2 tejto zmluvy
    - ii. porušenia zásad a povinností BOZP v rámci dobrovoľníckej činnosti, ak bol s nimi dobrovoľník preukázateľne oboznámený prijímateľom dobrovoľníckej činnosti

- iii. porušenia záväzku mlčanlivosti uvedeného v čl. IX bod 2 tejto zmluvy,
- e. odstúpením od zmluvy zo strany dobrovoľníka z dôvodu závažného alebo opakovaného porušenia akejkoľvek zákonnej alebo zmluvnej povinnosti zo strany prijímateľa dobrovoľníckej činnosti, pričom za závažné porušenie povinnosti prijímateľom dobrovoľníckej činnosti sa považuje najmä
  - i. porušenia akejkoľvek z povinností uvedených v čl. V alebo VI. tejto zmluvy a
  - ii. porušenia zásad a povinností BOZP v rámci dobrovoľníckej činnosti.
- f. odstúpením od zmluvy zo strany dobrovoľníka v prípade, ak jeho zdravotný stav neumožňuje výkon dobrovoľníckej činnosti bez rizika ohrozenia života alebo zdravia svojho alebo akejkoľvek tretej,
- g. výpoveďou dobrovoľníka z akéhokoľvek dôvodu bez výpovednej doby, ktorá sa stane účinnou dňom doručenia výpovede prijímateľovi dobrovoľníckej činnosti, a to aj elektronickou formou.

## Čl. IX Ostatné ustanovenia

1. **zodpovedná** osoba pre dobrovoľníka je :  
Meno: MUDr. Dagmar Kutnárová, PhD.  
Pozícia: prednosta Očnej kliniky FN Nitra  
Tel: 037/6545451  
email: dagmar.kutnarova@fnnitra.sk
2. Závazok mlčanlivosti – Dobrovoľník sa zaväzuje, že bude zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel alebo dozvie v priamej alebo nepriamej súvislosti s vykonávaním dobrovoľníckej činnosti pre prijímateľa dobrovoľníckej činnosti (ďalej len „dôverné informácie“). Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti vyjadruje vôľu, aby dôverné informácie podľa predchádzajúcej vety zostali utajené, a to bez časového obmedzenia, a to aj po ukončení tejto zmluvy. Dobrovoľník sa zaväzuje, že prijímateľovi dobrovoľníckej činnosti písomne oznámi akékoľvek skutočnosti, ktoré by mohli viesť ku konfliktu záujmov s prijímateľom dobrovoľníckej činnosti. Povinnosť mlčanlivosti podľa tejto zmluvy sa nevzťahuje na:
  - a. dôverné informácie, ktoré sa stali alebo stanú všeobecne prístupnými verejnosti bez porušenia tejto zmluvy dobrovoľníkom,
  - b. dôverné informácie, na zverejnenie, poskytnutie, sprístupnenie ktorých alebo na umožnenie prístupu k nim udelil prijímateľ dobrovoľníckej činnosti dobrovoľníkovi súhlas,
  - c. dôverné informácie, ktoré je dobrovoľník povinný zverejniť, poskytnúť, sprístupniť alebo umožniť prístup k nim podľa právnych predpisov Slovenskej republiky, právnych predpisov Európskej únie alebo medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
3. Dobrovoľník berie na vedomie, že prijímateľ dobrovoľníckej činnosti je oprávnený na účely zabezpečenia výkonu dobrovoľníckej činnosti spracúvať osobné údaje dobrovoľníka, v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu, adresa bydliska, ak sa odlišuje od adresy trvalého pobytu a číslo zmluvy, ako aj údaje týkajúce sa miesta výkonu dobrovoľníckej činnosti, obsahu a trvania dobrovoľníckej činnosti v súlade s ochranou osobných údajov podľa osobitného zákona.

**ČL. X**  
**Záverečné ustanovenia**

1. Táto zmluva je podpísaná v 2 (*dvoch*) vyhotoveniach v slovenskom jazyku, pričom každej zmluvnej strane prináleží 1 (*jedno*) vyhotovenie.
2. Zmluva vstupuje do platnosti v deň jej podpisu oboma zmluvnými stranami, pričom rozhodujúci je neskorší dátum podpisu jednej zo zmluvných strán. Zmluva je účinná dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády Slovenskej republiky.
3. Práva a povinnosti touto zmluvou neupravené sa riadia príslušnými ustanoveniami zákona č. 406/2011 Z. z. o dobrovoľníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov
4. Akékoľvek zmeny a doplnenia tejto zmluvy je možné vykonať výlučne písomne, po dohode oboch zmluvných strán formou dodatku. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy je Príloha č. 1 Čestné vyhlásenie
5. Zmluvné strany vyhlasujú, že si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a vyhlasujú, že zmluvu uzavreli dobrovoľne, bez nátlaku a vyjadruje ich slobodnú vôľu a na znak svojho súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpísali.

V ..... dňa .....

V Nitre dňa .....

Dobrovoľník

Prijímateľ dobrovoľníckej činnosti

---

Meno : MUDr. Petra Lišková

---

Fakultná nemocnica Nitra  
JUDr. Marian Korytiak, PhD.  
riaditeľ

Príloha č. 1

### Čestné vyhlásenie ku zmluve o dobrovoľníckej činnosti

Dolu podpísaný **dobrovoľník**:

meno a priezvisko:

narodený:

trvale bytom:

svojím podpisom potvrdzujem, že mi nie sú známe zdravotné prekážky výkonu dobrovoľníckej činnosti vzhľadom na povahu a druh vykonávanej dobrovoľníckej činnosti uvedenej v zmluve o dobrovoľníckej činnosti uzatvorenej s prijímateľom dobrovoľníckej činnosti Fakultnou nemocnicou Nitra.

Nitra, .....

.....

podpis