

## Osobní dotazník k DPČ

Údaje na této stránce je nutné vyplnit před uzavřením DPČ.

<b>Příjmení, jméno, titul</b>	Novák Pavel Mgr.	<b>Datum narození</b>	16.02.1989
<b>E-mail</b>	zadejte e-mail	<b>Telefon</b>	zadejte telefon

### Adresa trvalého bydliště:

<b>Ulice</b>	Květinová	<b>č. p. / č. o.</b>	234
<b>Město, obec</b>	Pardubice	<b>PSČ</b>	111 22

### Výpis z rejstříku trestů:

Zaměstnavatel požaduje informaci o záznamu v rejstříku trestů?	
<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO (Uchazeč o zaměstnání přiloží k osobnímu dotazníku výpis, který není starší 30 dní)

Dávám zaměstnavateli **souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů a výpisu z rejstříku trestů** (citlivý osobní údaj), které jsem zaměstnavateli předal i tímto dotazníkem, za účelem jednání o uzavření DPČ, a to po dobu nezbytně nutnou.

Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a aktuální.

Dne: .....

Podpis: .....

<b>Rodné příjmení</b>	zadejte text	<b>Rodné číslo</b>	zadejte rodné číslo
<b>Národnost</b>	zadejte národnost	<b>Státní občanství</b>	zadejte občanství
<b>Místo narození</b>	zadejte místo narození		
<b>Název zdravotní pojišťovny</b>	Zvolte položku. (předložte kartu pojišťovny pro kontrolu)		

### Adresa pro doručování zásilek (vyplňuje se pouze, je-li odlišná od trvalého bydliště):

<b>Ulice</b>		<b>č. p. / č. o.</b>	
<b>Město, obec</b>		<b>PSČ</b>	

Pobíráte nějaký druh státem poskytovaného důchodu?	NE	ANO (přiložte kopii rozhodnutí)	
<b>Druh důchodu</b>	zvolte položku	<b>Datum přiznání důchodu</b>	zvolte datum
<b>Plátce důchodu</b>	zadejte text		
Jste osobou se zdravotním postižením (OZP) nebo zdravotně znevýhodněnou (OZZ)?			
<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO			
<b>Druh OZP / OZZ</b>	zadejte text	<b>Datum přiznání OZP / OZZ</b>	zvolte datum

### Údaje pro bezhotovostní výplatu platu/odměny:

<b>Číslo bankovního účtu</b>	cislo	<b>Kód banky</b>	kod
------------------------------	-------	------------------	-----

**Další kvalifikace** (jazyk, zkouška, řidičské oprávnění apod.): U DPČ pouze pokud je potřeba pro sjednanou práci)

Druh kvalifikace	Rok získání

<b>Mám ještě další pracovní poměr mimo NPÚ, který trvá?</b>	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO
<b>Mám ještě další pracovní poměr, DPČ nebo DPP s NPÚ?</b>	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO
<b>Jsem v evidenci nezaměstnaných úřadu práce?</b>	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO
<b>Jsem osobou samostatně výdělečně činnou (OSVČ)?</b>	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO
<b>Mám soudním rozhodnutím stanovené srážky ze mzdy?</b>	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO
<b>Jsem student? (pokud ano, pak přiložte k dotazníku aktuální potvrzení o studiu)</b>	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> ANO

**Kompletní seznam vyživovaných osob zaměstnance pro potřeby stanovení nezabavitelné částky při srážkách**

*Vyživovanými osobami jsou: manžel/manželka, registrovaný partner/ka, děti vlastní nebo osvojené, které nejsou schopny se samy živit, neprovdaná matka dítěte, jehož je zaměstnanec otcem (po dobu dvou let od narození dítěte), pokud je její poskytován příspěvek na úhradu nákladů spojených s mateřstvím, bývalý/á manžel/ka, předci a potomci, pokud u nich vyživovací povinnost uložil soud.*

**Uvádějte pouze osoby, u nichž vyživovací povinnost trvá ke dni podpisu dotazníku.**

Příjmení a jméno vyživované osoby	Datum vzniku povinnosti	Příjmení a jméno vyživované osoby	Datum vzniku povinnosti
Počet vychovaných dětí: Vyplní jen ženy narozené do 31. 12. 1971.			

Beru na vědomí, že zaměstnavatel zpracovává osobní údaje, které jsem zaměstnavateli předal i tímto dotazníkem za účelem a na základě zákonem uložených povinností, realizace smlouvy se mnou a ochrany oprávněných zájmů zaměstnavatel (ochrana majetku, kontrola hospodárnosti, transparentní informování veřejnosti), a to po dobu nezbytně nutnou. Osobní údaje mohou být zpřístupněny smluvním dodavatelům zaměstnavatele (výrobci vizitek, při servisu IT techniky apod.). Zaměstnanec má povinnost neprodleně informovat zaměstnavatele při změně těchto údajů.

**Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a aktuální.**

Dne: .....

Podpis: .....

Údaje dle OP a karty pojišťovny ověřil/a (datum a podpis) : .....

# DOHODA O PRACOVNÍ ČINNOSTI

dle zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce (dále jen „dohoda“)

## Zaměstnavatel

zadejte text

zadejte adresu

zastoupen: zadejte jméno

pracovní pozice zástupce: zadejte prac. pozici

na straně jedné (dále jen „zaměstnavatel“) a

Příjmení, jméno	Novák Pavel
Datum narození	16.02.1989
Trvalé bydliště	Květinová 234 , 111 22 Pardubice

na straně druhé (dále jen „zaměstnanec“) uzavírají níže uvedeného měsíce, dne a roku tuto dohodu:

Zaměstnanec se zavazuje, že bude pro zaměstnavatele vykonávat sjednané práce (činnost):

<b>Druh práce dle katalogu prací</b>	zadejte text		
Bližší vymezení sjednané práce: zadejte text			
<b>Místo výkonu práce</b>	zadejte místo práce		
<b>Dohoda uzavřena od</b>	zvolte datum	<b>do</b>	zvolte datum
<b>Odměna za 1 hodinu práce</b>	částka v Kč	<b>Platová třída</b>	platová třída
Práce bude vykonávána v rozsahu: max. průměrně <b>doplňte hodiny</b> hodin týdně			

Zaměstnavatel a zaměstnanec se dohodli, že s rozvrhem pracovní doby nebo s jeho změnou, zaměstnavatel seznámí zaměstnance nejpozději 1 den před začátkem směny nebo období, na něž je pracovní doba rozvržena. Odměna bude zaměstnanci vyplacena do konce kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla pracovní činnost prováděna a výkaz o vykonané práci byl předán k proplacení.

**Odměna bude zaměstnanci vyplacena převodem na**

Číslo bankovního účtu	číslo	Kód banky	kod
-----------------------	-------	-----------	-----

Platnost dohody skončí:

- a) dohodou smluvních stran
- b) výpovědí kterékoliv ze smluvních stran s 15denní výpovědní dobou, která začne běžet dnem, v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně
- c) okamžitým zrušením z důvodů stanovených zákoníkem práce pro okamžité zrušení pracovního poměru

Další ujednání dohody:

zadejte text
--------------

**Informace o zpracování osobních údajů:**

Zaměstnavatel zpracovává osobní údaje, které mu zaměstnanec předal v souvislosti a za účelem realizace této dohody, plnění povinností zaměstnavatele a ochrany oprávněných zájmů zaměstnavatele, a to po dobu nezbytně nutnou. Další informace o zpracování osobních údajů jsou zaměstnancům dostupné u pověřence pro ochranu osobních údajů.
---

Obě smluvní strany prohlašují, že si dohodu před podpisem přečetly, údaje v ní uvedené jsou pravdivé, souhlasí s jejím obsahem a na důkaz toho připojují své podpisy.

.....  
zaměstnanec

.....  
dohoda podepsána dne

.....  
zaměstnavatel