

ŽÁDOST O STIPENDIUM PRO NELÉKAŘSKÉ ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY

Vyplní žadatel o stipendium:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Kontakt: (e- mail + telefon)	
Adresa trvalého bydliště (vč. PSČ):	
Název školy:	
Adresa školy:	
Obor studia:	
Odůvodnění žádosti:	
<p>Informace o zpracování osobních údajů</p> <p>Vaše výše uvedené osobní údaje bude Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně (FNUSA) jakožto správce osobních údajů zpracovávat za účelem vyhodnocení žádosti o stipendium a rozhodování o poskytnutí stipendia. Právním důvodem zpracování Vašich osobních údajů je dle čl. 6 odst. 1 písm. f) Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (dále „GDPR“) oprávněný zájem FNSUA (zajištění nelékařského zdravotnického personálu formou motivačních stipendií v souladu se zřizovací listinou, interní administrativní potřeby včetně tvorby a vedení evidencí; zajištění důkazů pro případ nutnosti obhajoby a ochrany práv FNUSA).</p> <p>V případě schválení žádosti bude FNUSA Vaše osobní údaje dále zpracovávat také pro účel zajištění uzavření smlouvy o poskytování stipendia a budoucí pracovní smlouvy s žadatelem. Právním důvodem zpracování osobních údajů je v takovém případě dle čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR plnění smlouvy uzavřené se subjektem údajů a dále dle čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR plnění právních povinností, jež se na správce vztahují (např. dle zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, či zákona č. 219/2000 Sb., o majetku České republiky a jejím vystupování v právních vztazích, ve znění pozdějších předpisů). Ke zpracování mých osobních údajů k tomuto účelu a z těchto právních důvodů nemám výhrady.</p> <p>Poskytnutí Vašich osobních údajů je dobrovolné bez jejich poskytnutí, ale není FNUSA schopná Vás do stipendijního programu zařadit a plnit související povinnosti. Bližší informace o zpracování osobních údajů a o Vašich právech, které souvisejí se zpracováním osobních údajů, naleznete na webové stránce FNUSA. Tyto informace slouží k zajištění plné informovanosti o zpracování osobních údajů žadatelů o stipendium.</p>	
Datum a podpis žadatele:	

Povinnou přílohou k žádosti je potvrzení o studiu, které vydá příslušná škola, ne starší 30 kalendářních dnů.



ŽÁDOST O STIPENDIUM PRO NELÉKAŘSKÉ ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY

Vyjádření školy:

Datum, podpis a razítko zástupce školy

Vyplní FNUSA:

PERSONÁLNÍ ÚSEK – REFERÁT PÉČE O ZAMĚSTNANCE

žádost splňuje veškeré podmínky FNUSA pro poskytnutí stipendia, **DOPORUČUJI ke schválení**

žádost o stipendium **NEDOPORUČUJI ke schválení** - odůvodnění:

V Brně dne

.....
razítko a podpis

USEK OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE

žádost o stipendium **SCHVALUJI** / žádost o stipendium **NESCHVALUJI** - odůvodnění:



ŽÁDOST O STIPENDIUM PRO NELÉKAŘSKÉ ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY

V Brně dne

.....

razítko a podpis