

## Dohoda o odbornej stáži

### I. Zmluvné strany:

|                   |                                                                                                      |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sídlo:            | <b>Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica</b>                                      |
| IČO:              | Námestie L. Svobodu 4, 974 09 Banská Bystrica                                                        |
| DIČ:              | 37 957 937                                                                                           |
| IČ pre DPH:       | 2021928150                                                                                           |
| Štatutárny orgán: | SK2021928150 (od 1.10.2025)                                                                          |
| Bankové spojenie: | Ing. Juraj Gallo, riaditeľ                                                                           |
| IBAN:             | Štátna pokladnica, Bratislava                                                                        |
|                   | SK76 8180 0000 0070 0028 0745                                                                        |
|                   | Zriadený zriaďovacou listinou Ministerstva zdravotníctva SR číslo 14192-6/2004-OPP zo dňa 24.11.2004 |
|                   | (ďalej „poskytovateľ“)                                                                               |

### Vysielajúca organizácia: **Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená**

|                   |                               |
|-------------------|-------------------------------|
| Sídlo:            | Mieru 549/16, 028 01 Trstená  |
| IČO:              | 00 634 891                    |
| DIČ:              | 2020573445                    |
| IČ pre DPH:       | SK2020573445                  |
| Štatutárny orgán: | MUDr. Marian Tholt, riaditeľ  |
| Bankové spojenie: | Štátna pokladnica SR          |
| IBAN:             | SK13 8100 0000 0070 0048 1117 |
| Zriaďovateľ:      | Žilinský samosprávny kraj     |
|                   | (ďalej „objednávateľ“)        |

### II. Predmet zmluvy:

Odborná stáž v rámci špecializačného štúdia v špecializačnom odbore pediatria – Rezidentský program MZ SR.

### III. Uzatvárajú túto zmluvu, ktorou sa DFNSP BB, zaväzuje zabezpečiť pre objednávateľa vyškoľenie zamestnanca:

|                        |                                                                                                                |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zamestnanec:           | <b>MUDr. Kristína Ondreková</b>                                                                                |
| Dátum narodenia:       |                                                                                                                |
| Bydlisko:              | ...došín                                                                                                       |
| Funkcia:               | lekár zaradený do špecializačného štúdia v špecializačnom odbore pediatria formou Rezidentského programu MZ SR |
| Na pracovisku:         | II. Klinika pediatrickej anestéziológie a hematológie SZU                                                      |
| Pod vedením školiteľa: | MUDr. Oliver Petřík, PhD.                                                                                      |
| V termíne:             | 01.11.2025 – 30.11.2025                                                                                        |
| Za účelom získania:    | odborných vedomostí v rámci špecializačného štúdia v špecializačnom odbore pediatria                           |
|                        | (ďalej „účastník školiacej akcie“ alebo „účastník“)                                                            |

#### **IV. Podmienky školiacej akcie:**

1. Účastník školiacej akcie sa zaväzuje, že pri svojej činnosti sa bude riadiť pokynmi školiteľa, ktorému plne zodpovedá za dodržiavanie odbornej stránky a časovému harmonogramu školenia.
2. Za škodu, ktorú by účastník spôsobil na školiacom pracovisku z titulu všeobecnej zodpovednosti za škodu v zmysle Občianskeho zákonníka, ponese priamu zodpovednosť objednávateľ.
3. Za prípadnú ujmu na zdraví spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti počas školiacej akcie, nesie priamu zodpovednosť objednávateľ.
4. Za úraz, resp. chorobu z povolania, ktorú by účastník utrpel počas trvania školiacej akcie, vykoná odškodnenie vysielajúca organizácia.
5. Objednávateľ oboznámi účastníka školenia s povinnosťami osôb zdržujúcich sa v Detskej fakultnej nemocnici s poliklinikou Banská Bystrica.
6. Vyhodnotenie školiacej akcie potvrdí školiteľ zápisom do špecializačného indexu účastníka.
7. Vyškolenie zamestnanca sa uskutoční bezodplatne.
8. Účastník je počas výkonu odbornej praxe povinný podriaďovať sa pracovnému režimu školiaceho pracoviska poskytovateľa.
9. Účastník je povinný zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach súvisiacich s výkonom školiacej akcie, resp. o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa počas výkonu školiacej akcie dozvedel vrátane osobných údajov o pacientoch a zaväzuje sa, že tieto skutočnosti a informácie nevyužije mimo plnenia z tejto zmluvy (výkone školiacej akcie) v prospech seba alebo v prospech tretích osôb, nezverejní tretej strane, ani ich nepoužije pre iné účely, a to všetko aj po ukončení platnosti tejto zmluvy bez obmedzenia; v opačnom prípade zodpovedá za vznik škody v plnom rozsahu.
10. Účastník podpisom tejto zmluvy dáva poskytovateľovi súhlas v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov – GDPR) na spracovávanie a uchovávanie jeho osobných údajov.
11. Poskytovateľ potvrdzuje, že s osobnými údajmi žiadateľa bude nakladať v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov – GDPR).

#### **V. Záverečné ustanovenia:**

1. V prípadoch neupravených touto zmluvou, ako aj otázok týkajúcich sa výkladu, vykonávania a platnosti zmluvy, budú sa uplatňovať ustanovenia platných právnych predpisov.
2. Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami.
3. Zmluva sa vyhotovuje v 3 vyhotoveniach 1 vyhotovenie pre poskytovateľa, 1 vyhotovenie pre objednávateľa a 1 vyhotovenie pre účastníka školiacej akcie.

V Banskej Bystrici, dňa ..... 17 -09- 2025

**Detská fakultná nemocnica s poliklinikou  
Banská Bystrica**



Ing. Juraj Gallo  
riaditeľ

V Trstenej, dňa ..... 15.10.2025

**Hornooravská nemocnica s poliklinikou  
Trstená**



MUDr. Marian Tholt  
riaditeľ

MUDr. Kristína Ondreková  
zamestnanec vysielajúcej  
zdravotníckej organizácie

**Základná finančná kontrola  
vykonaná v zmysle zákona č. 357/2015 Z.z. v znení neskorších predpisov**

**Overenie súladu finančnej operácie alebo jej časti so skutočnosťami uvedenými v § 6 ods. 4 zákona 357/2015 Z. z. v znení neskorších predpisov:**

1. Vo finančnej operácii alebo jej časti možno\* / nemožno\* pokračovať

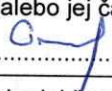
Zamestnanec: **Mgr. Daniela Račková**

Dátum:

17 -09- 2025

Podpis:

2. Vo finančnej operácii alebo jej časti možno\* / nemožno\* pokračovať

Zamestnanec: ..... 

Dátum:

Podpis:

3. Finančnú operáciu alebo jej časť možno\* / nemožno\* vykonať

Zamestnanec: **Ing. Juraj Gallo**

Dátum:

17 -09- 2025

Podpis:

\* nehodiace sa preškrtnite

