



Dodatek č. 01 ke Smlouvě o zajištění vzdělávání praxí č. VP/1225

(dále jen „Dodatek“):

Účastník vzdělávání praxí

Titul, jméno, příjmení: **Mária Hujerová**

rodné číslo: xxx

adresa trvalého pobytu: xxx Liberec

kontaktní adresa¹: xxx

telefon a e-mail: xxx

bankovní spojení: xxx

(dále jen „účastník“)

a

Poskytovatel vzdělávání praxí

Název/obchodní firma: **družstvo TEXman**

se sídlem/místem podnikání: Třešňová 623/12, 460 14 Liberec XIV-Ruprechtice

IČO: 22800212

zastoupený²: Lenka Svačinová

zapsán v obchodním rejstříku pod sp.zn Dr 1098

telefon a e-mail: xxx

bankovní spojení: xxx

ID datové schránky: 5sbd3w

(dále jen „poskytovatel“)

a

Fond dalšího vzdělávání

se sídlem: Na Maninách 876/7, 170 00 Praha 7 – Holešovice

IČO: 00405698

zastoupený: Ing. Richardem Ščerbou, MBA, ředitelem Fondu dalšího vzdělávání

oprávněná osoba: Ing. Pavel Štolba, na základě pověření ze dne 1. 11. 2017

bankovní spojení: Česká národní banka, č. účtu: 1139071/0710

ID datové schránky: hxu5e9c

(dále jen „FDV“)

(účastník, poskytovatel a FDV společně též jako „smluvní strany“ a/nebo jednotlivě jako „smluvní strana“)

Preambule

Smluvní strany se dohodly na změně **Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí č. VP/1225** uzavřené mezi účastníkem, poskytovatelem a FDV dne 27. 09. 2018 (dále jen „Smlouva“) následovně:

¹ Uvádí se pouze v případě, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu.

² Osoba oprávněná jednat za poskytovatele vzdělávání praxí (např. na základě udělené prokury, plné moci apod.). V projektových dokumentech je tato osoba nazývána též „oprávněná osoba poskytovatele“.

I.

Změny Smlouvy

Smlouva se z důvodu změny osoby mentora vzdělávání praxí mění následovně:

1. Původní Příloha Smlouvy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí se nahrazuje novým zněním Přílohy č. 1 – Harmonogram vzdělávání praxí, která tvoří přílohu tohoto Dodatku (dále jen „Příloha Dodatku“).
2. Původní znění čl. I. odst. 12 b) Smlouvy se mění následovně:

Poskytovatel: Mentor

Jindra Polívková

+420 732 152 215

jindra.polivkova@seznam.cz

Původní znění čl. III. odst. 3 Smlouvy se mění následovně:

Mentor:

- je povinen absolvovat e-learningový kurz.

II.

Závěrečná ustanovení

1. Ostatní ustanovení Smlouvy, která nejsou upravena tímto Dodatkem, zůstávají beze změn.
2. Dodatek nabývá účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv.
3. Přílohou a nedílnou součástí Dodatku je: Příloha Dodatku.
4. Dodatek je vyhotoven ve třech vyhotoveních, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.

.....
podpis účastníka

.....
podpis/y (a razítko) poskytovatele

V Praze dne.....

.....
podpis (a razítko) FDV



Příloha č. 1 - Harmonogram vzdělávání praxí

Docházka musí být rozplánována na celé hodiny (min. 4 a max. 8 hodin denně s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých může být docházka naplánována na max. 12 hodin denně). Docházka může v daný den probíhat pouze od 6:00 do 21:00 hodin (s výjimkou šablon se směnným provozem, u kterých je možná v omezené míře tzv. noční docházka (v harmonogramu nutné vyznačit jako "N" do závorky k místu výkonu). Docházku je možné rozplánovat pouze v rozsahu počtu měsíců uvedeném v šabloně. U každého dne docházky poskytovatel uvede místo výkonu vzdělávání praxí (A, B, C). Pokud bude účastník v rámci docházky cestovat mimo tato místa výkonu, jedná se o výjezdy/pochůzky, které poskytovatel vyznačí do místa výkonu jako "V". Výjezdy/pochůzky je možné rozplánovat max. do 50 % z počtu dní docházky (s výjimkou šablon s rozšířeným počtem výjezdů/pochůzek, u nichž je možné rozplánovat až 75 %). Součet hodin v měsících, ve kterých bude vzdělávání praxí probíhat, musí souhlasit s celkovým počtem hodin, který je uveden v šabloně.

Vyplní konzultant FDV:

Název šablony:	Dělník ve výrobě (160/1 - 2)
Číslo vzdělávání praxí:	1225
Konzultant FDV	
Jméno, příjmení, titul:	xxx

Termín vzdělávání praxí (vzdělávání praxí může být oficiálně zahájeno pouze 1. nebo 15. den v kalendářním měsíci, datum ukončení je stanoveno jako 14. den po posledním dni docházky)

Termín zahájení:	01.10.2018
Termín ukončení:	09.11.2018

Vyplní poskytovatel vzdělávání praxí:

Poskytovatel vzdělávání praxí	
Název/obchodní firma:	družstvo TEXman
Sídlo/místo podnikání:	Třešňová 623/12, 460 14 Liberec XIV-Ruprechtice
Mentor vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	xxx
Účastník vzdělávání praxí	
Jméno, příjmení, titul:	Mária Hujerová

Místo/a výkonu vzdělávání praxí (uvedte přesnou adresu; bude-li docházka probíhat jinde než v sídle, pobočce nebo provozovně poskytovatele, uveďte také název subjektu, u kterého bude docházka probíhat)

Místo výkonu A:	Hejnická 165, 460 01 Liberec - XXXI-Krásná Studánka
Místo výkonu B:	
Místo výkonu C:	

V jakém časovém intervalu (od - do) bude účastník v dané dny vždy (s výjimkou výjezdu/pochůzky) přítomen na místě/místech výkonu vzdělávání praxí uvedených výše?

Uvedte 4 hodiny nepřetržité docházky, nebo 2 + 2 hodiny. Poskytovatel garantuje přítomnost účastníka v místě výkonu vzdělávání praxí v tomto čase. Nebude-li účastník v případě kontroly na místě v tuto dobu v místě výkonu zastížen, jedná se o neodstranitelné pochybení na straně poskytovatele dle čl. VI. odst. 2 Smlouvy o zajištění vzdělávání praxí, a tedy důvodem k předčasnému ukončení vzdělávání praxí.

11:00 - 15:00

nebo také

říjen 2018	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Celkem naplánovaných hodin v měsíci 160,00
	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	
místo výkonu vzdělávání praxí	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A			A	A	A	A	A						
plánované hodiny docházky	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8						

listopad 2018	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Celkem naplánovaných hodin v měsíci 0,00
	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	so	ne	po	út	st	čt	pá	
místo výkonu vzdělávání praxí																															
plánované hodiny docházky																															

součet naplánovaných hodin docházky (součet musí přesně odpovídat počtu hodin uvedenému v šabloně):

160,00

Mentor vzdělávání praxí:

- souhlasí s metodickým a odborným vedením vzdělávání praxí (resp. účastníka) v souladu s tímto harmonogramem, Smlouvou a šablonou;
- bere na vědomí, že bude v průběhu realizace vzdělávání praxí zajišťovat na straně poskytovatele komunikaci s Fondem dalšího vzdělávání.

Datum a místo podpisu

Podpis mentora vzdělávání praxí