

ŽÁDOST O STIPENDIUM PRO NELÉKAŘSKÉ ZDRAVOTNICKÉ PRACOVNÍKY

Vyplní žadatel o stipendium:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště (přesná adresa včetně PSČ):	
E-mail, telefon:	
Název školy:	
Adresa školy:	
Název programu a oboru studia včetně kódů:	
Ročník studia:	
Předpokládaný termín ukončení studia:	
Požadovaná měsíční částka stipendia v Kč:	
Účel poskytnutí stipendia:	
Bankovní spojení pro zaslání stipendia <i>(jeho uvedení je podmínkou pro poskytování stipendia)</i> Název banky: Kód banky: Číslo účtu: <i>(Údaje vyplňte do vedlejšího sloupce)</i>	
Zdůvodnění žádosti:	
Potvrzení školy - doporučení	<p>Vyjádření k žádosti o stipendium:</p> <p>doporučuji x nedoporučuji*</p> <p>* uveďte důvod:</p> <p>.....</p> <p>Ředitel/ka školy: razítko a podpis</p>

Informace o zpracování osobních údajů

Vaše výše uvedené osobní údaje bude Masarykův onkologický ústav (MOÚ) jakožto správce osobních údajů zpracovávat za účelem vyhodnocení žádosti o stipendium a rozhodování o poskytnutí stipendia. Právním důvodem zpracování Vašich osobních údajů je oprávněný zájem MOÚ na zajištění nelékařského zdravotnického personálu formou motivačních stipendií v souladu se zřizovací listinou.

V případě schválení žádosti bude MOÚ Vaše osobní údaje dále zpracovávat také pro účely zajištění uzavření smlouvy o poskytování stipendia a budoucí pracovní smlouvy s žadatelem. Právním důvodem zpracování osobních údajů je v takovém případě plnění smlouvy uzavřené se subjektem údajů a dále plnění právních povinností, jež se na správce vztahují (např. 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).

Bližší informace o zpracování osobních údajů a o Vašich právech, které souvisejí se zpracováním osobních údajů, naleznete na webové stránce MOÚ v záložce MOÚ v části Ochrana osobních údajů. Tyto informace slouží k zajištění plné informovanosti o zpracování osobních údajů žadatelů o stipendium.

Datum podání žádosti:	
Podpis žadatele:	

Přílohy žádosti:

1. potvrzení o studiu na aktuální školní/akademický rok, které vydá příslušná škola, ne starší 30 dnů, včetně doložení skutečnosti, že se jedná o program akreditovaný MŠMT

Vyplní poskytovatel stipendia:

VYJÁDŘENÍ OPEM:

Měsíční výše stipendia:	
Počet měsíců poskytování stipendia:	
Celková výše poskytnutého stipendia:	
Potvrzení správnosti výpočtu (jméno, datum, podpis):	

PŘEDBĚŽNÁ ŘÍDÍCÍ KONTROLA

dle § 13 vyhlášky č. 416/2004 Sb., v účinném znění:

SCHVÁLENÍ PŘÍKAZCEM OPERACE:

žádost schvaluji / neschvaluji*

odůvodnění:

V Brně dne

.....

razítko a podpis

SCHVÁLENÍ SPRÁVCEM ROZPOČTU:

schvaluji / neschvaluji*

odůvodnění:

V Brně dne

.....

razítko a podpis

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE MOÚ:

Poskytnutí stipendia ve výši Kč na podkladě výše uvedených stanovisek
schvaluji – neschvaluji*

V Brně dne

.....

razítko a podpis

**nehodící se škrtněte*