

**TENTO VZOR NENÍ MOŽNÉ UPRAVOVAT. POKUD  
POTŘEBUJETE VZOR K VYPLNĚNÍ, STÁHNĚTE SI JEJ VE  
FORMÁTU DOC (MS WORD).**

**DOHODA O PRACOVNÍ ČINNOSTI**

**[jméno a příjmení nebo název společnosti]**

[IČ]

[se sídlem]

[v případě společnosti doplňte např.: zastoupená jméno a příjmení, jednatelem]

(dále jen „zaměstnavatel“)

a

**[jméno a příjmení]**

rodné číslo [číslovka rodné číslo]

bytem [trvalé bydliště zaměstnance]

(dále jen „zaměstnanec“)

uzavírají tuto

**dohodu o pracovní činnosti:**

1. Zaměstnanec se zavazuje, že na základě této dohody bude u zaměstnavatele vykonávat práci na pozici [druh práce] .
2. Sjednané práce budou prováděny v období od [datum do datum] . Dohoda se uzavírá na uvedenou dobu.
3. Místem výkonu práce je [konkrétní adresa nebo město nebo celá Česká republika] .
4. Zaměstnanec bude vykonávat práci v rozsahu maximálně [počet hodin] hodin měsíčně.
5. Za práci vykonávanou podle této dohody bude zaměstnavatel zaměstnanci zasílat odměnu ve výši [číslovka výše odměny] Kč za každou odpracovanou hodinu, a to převodem na bankovní účet č. [číslo bankovního účtu] .
6. Odměna bude zaměstnanci vyplácena nejpozději do [číslovka den] . kalendářního dne v měsíci následujícím po měsíci, v němž byla práce vykonána.
7. Před uzavřením této dohody zaměstnavatel seznámil zaměstnance s právy a povinnostmi, jež pro něho vyplývají z této dohody, s pracovními a jinými předpisy, vztahujícími se k vykonávané práci. Zaměstnanec se zavazuje se zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozvěděl v souvislosti s výkonem práce u zaměstnavatele.
8. Zaměstnanec je povinen vykonávat osobně, svědomitě a řádně přidělenou práci podle této dohody, řídit se pokyny zaměstnavatele a příslušnými předpisy. Zaměstnavatel je povinen vytvářet podmínky zajišťující řádný a bezpečný výkon práce. Zaměstnanec prohlašuje, že jej

zaměstnavatel seznámil s předpisy upravující bezpečnost práce a požární ochranu a že byl v této oblasti řádně proškolen.

9. Zaměstnanec souhlasí s uchováním a zpracováním veškerých osobních údajů a dokladů souvisejících s dohodou o pracovní činnosti, a to po dobu výkonu pracovních úkolů a přiměřenou dobu i po ukončení této dohody. Zaměstnanec souhlasí s poskytnutím svého rodného čísla zaměstnavateli.
10. Ostatní práva a povinnosti, touto dohodou neupravené, se řídí příslušnými ustanoveními zákoníku práce a dalšími pracovněprávními předpisy. Tato dohoda byla sepsána ve 2 vyhotoveních, z nichž každý účastník obdrží 1 vyhotovení. Sjednaný obsah této dohody lze měnit pouze písemnou dohodou zaměstnance a zaměstnavatele.

V [město podpisu zaměstnavatele] dne [datum podpisu zaměstnavatele]

.....

[jméno nebo název zaměstnavatele]

[v případě společnosti doplňte např.: zastoupená jméno a příjmení, jednatelem]

V [město podpisu zaměstnance] dne [datum podpisu zaměstnance]

.....

[jméno a příjmení zaměstnance]

## **POTŘEBUJETE POMOCI?**

### **PORAĎTE SE S ADVOKÁTEM**

**CENA ZA KONZULTACI: 600 Kč / 15 min.**

### **KDO JSEM?**

Advokát zapsaný v České advokátní komoře s desetiletou zkušeností v oboru. S více než 300 pětihvězdičkovými recenzemi **jsem nejlépe hodnoceným advokátem na platformách Google a Seznam (Firmy.cz)**. Na zkušenosti těch, kteří mých služeb využili před Vámi, se můžete podívat [zde](#) (Google recenze), [zde](#) (Seznam) nebo [zde](#) (Facebook).

### **KONTAKTUJTE MNE IHNEDE**

- tel: **604 99 11 88** (Po-Pá 9-17 hod.)
- email: [adam@tosovsky-advokat.cz](mailto:adam@tosovsky-advokat.cz)
- kancelář: Říční 10, Praha 1-Malá Strana

**Mgr. Adam Tošovský,**  
advokát, č. ev. ČAK 16445  
[www.tosovsky-advokat.cz](http://www.tosovsky-advokat.cz)