**Dohoda o převzetí platební karty**

**Univerzita Karlova, Matematicko-fyzikální fakulta**

Adresa: Ke Karlovu 2027/3, 121 16 Praha 2

IČ: 00216208

Zastoupená: Ing. Blankou Svobodovou, tajemnicí fakulty

jako zaměstnavatel na straně jedné

(dále jen „**zaměstnavatel**“)

a

**[JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZAMĚSTNANCE]**

bytem [ADRESA ZAMĚSTNANCE]

dat. nar.  [DATUM NAROZENÍ]

(dále jen „**zaměstnanec**“)

níže uvedeného dne, měsíce a roku byla zaměstnanci předána zaměstnavatelem níže uvedená platební karta.

1. Zaměstnanec na základě pracovní smlouvy z [DATUM PODPISU] vykonává pro zaměstnavatele práce na pozici [NÁZEV POZICE]. V souvislosti s výkonem práce zaměstnance jsou zaměstnanci svěřovány předměty, které je zaměstnanec povinen chránit před ztrátou, poškozením, zničením, odcizením, zneužitím a které je povinen vrátit po skončení pracovního poměru.
2. Zaměstnanec přejímá odpovědnost za níže uvedenou platební kartu:

Předmět: fakultní platební karta

Číslo karty: XXXX\*\* \*\*\*\* XXXX [POSLEDNÍ 4 ČÍSLA KARTY]

1. Zaměstnanec odpovídá za ztrátu, poškození, zničení, odcizení, zneužití převzaté platební karty. Své odpovědnosti se zprostí zcela nebo zčásti, jestliže se prokáže, že ztráta, poškození, zničení, odcizení, zneužití vzniklo zcela nebo zčásti bez jeho zavinění.
2. Protokol byl vyhotoven ve dvou stejnopisech s platností originálu po jednom pro každou ze stran.

|  |  |
| --- | --- |
| V Praze dne | V Praze dne |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  zaměstnavatel | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaměstnanec |