|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Smluvní strany**

**Fakultní nemocnice Olomouc**

se sídlem: Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc

IČ: 0009 8892

DIČ: CZ00098892 (je plátcem DPH)

Bank. spojení: Česká národní banka

č. účtu: CZ44 0710 0000 0000 3633 4811

zastoupená: prof. MUDr. Romanem Havlíkem, Ph.D., ředitel, statutární zástupce

**(dále jen „nemocnice“)**

a

Jméno a příjmení: …………………………………… Rodné číslo: ……………………

Adresa bydliště a telefon: ………………………………………………………………….

Kontaktní adresa a telefon: ………………………………………………………………..

**(dále jen „dobrovolník“)**

uzavírají dále uvedeného dne, měsíce a roku tento

**Dodatek č. 1**

**k Dohodě o dobrovolnické činnosti ze dne ………………………..**

1. Dne …….…… byla mezi nemocnicí a dobrovolníkem uzavřena Dohoda o dobrovolnické činnosti (dále jen „Dohoda“).
2. Předmětem tohoto dodatku je změna čl. IV. Dohody v části, kterou byla sjednána doba trvání Dohody, přičemž tato se prodlužuje do …………..
3. V ostatních částech se Dohoda nemění a zůstává v platnosti.
4. Tento dodatek, který je nedílnou součástí Dohody, nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu oběma smluvními stranami.
5. Tento dodatek byl vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž po jednom obdrží každý z účastníků dohody.
6. Účastnící Dohody prohlašují, že se seznámili s textem tohoto dodatku, a na důkaz souhlasu s jeho písemným zněním připojují své vlastnoruční podpisy.

V Olomouci dne ………………………….…

…………………………………..……… ………………………………………………

 podpis FNOL podpis dobrovolníka