



## ŽÁDOST O VYUŽITÍ PROSTOR LFP

NÁZEV AKCE

POPIS AKCE

TERMÍN KONÁNÍ

DATUM	ČAS	—	DATUM	ČAS
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

ROZSAH AKCE (PŘIBLIŽNÝ POČET)

OSOB	MÍSTNOSTÍ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ŽADATEL

IČO\*

SÍDLO/ADRESA

DIČ\*

\*) pokud je relevantní

OSOBA ŽADATELE ODPOVĚDNÁ ZA PRŮBĚH AKCE

KONTAKTNÍ TELEFON

KONTAKTNÍ E-MAIL

Žadatel prohlašuje, že se seznámil s dotčeným opatřením děkana (Pravidla pro využití prostor LFP), bere na vědomí, že využití prostor je nutno předat v původním stavu a prohlašuje, že se seznámil s Provozním řádem kampusu Lékařské fakulty v Plzni a zajistí dodržování relevantních ustanovení provozního řádu návštěvníky akce.

Žadatel dále prohlašuje<sup>1</sup>, že je (pokud je to relevantní):

- výzkumnou organizaci a činnosti vykonávané v souvislosti s využitím prostor budou v rámci tzv. „Open Access“,
- subjektem vykonávající veřejnou moc nebo
- institucí, která je součástí státního vzdělávacího systému a je převážně financovaná z veřejných prostředků,

a činnosti, které bude s využitím vypůjčené infrastruktury vykonávat, budou nehospodářského charakteru<sup>2</sup>.

PODPIS ŽADATELE

V/VE

DATUM

Tento formulář slouží k internímu schválení záměru pořádané akce v rámci LFP. Po schválení záměru následuje jednání o technických a dalších podrobnostech využití prostor a kapacit k této akci. V případě, že jednání dojde ke shodě, postupuje se dále podle článku 2.6 opatření.

<sup>1</sup> Tento údaj slouží k evidenci hospodářského využití infrastruktury podpořené z prostředků Evropských strukturálních a investičních fondů. Toto využití je fakulta povinna vykazovat.

<sup>2</sup> Pro vyloučení pochybností půjčitel informuje, že za činnosti dle výše zmíněné definice považuje mj. všechny vzdělávací akce akreditované dle zákona č. 111/1998 Sb. o VŠ ve znění pozdějších předpisů a/nebo zákona č. 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta a/nebo č. 96/2004 o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních).