

PROTOKOL O KONTROLE / ZÁZNAM O KONTROLE

režimu dočasně práce neschopného zaměstnance podle § 192 odst. 6 zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění a dodržování povinností zaměstnancem dle ustanovení § 56 odst. 2 písm. b) zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, v platném znění

Zaměstnavatel:	
Kontrolovaný zaměstnanec:	Jméno, příjmení: Bydliště (adresa pobytu): Neschopnost od: Rozmezí vycházek:
Kontrolu provedl:	Jan Kubíček, IČ: 751 824 24, bydliště/místo podnikání: Píškova 1949/18, 15500 Praha 5 na základě plné moci
Datum kontroly:	
Čas kontroly:	
Místo kontroly:	
Kontrolní zjištění:	Zaměstnanec dodržoval / nedodržoval (nehodící se škrtnout) režim dočasně práce neschopného zaměstnance.
Doplňující informace:
Podpis kontrolujícího (razítko):
Podpis kontrolovaného zaměstnance:
V souladu s ustanovením § 5, odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, kontrolovaný zaměstnanec podpisem tohoto protokolu souhlasí s tím, aby jeho osobní údaje, které poskytuje kontrolujícímu, byly jím zpracovány a vedeny pouze pro účely kontroly režimu dočasně práce neschopného zaměstnance podle § 192 odst. 6 zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném znění a dodržování povinností zaměstnancem dle ustanovení § 56 odst. 2 písm. b) zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, v platném znění. Kontrolovaný zaměstnanec osobní údaje poskytuje dobrovolně.	