

Dodavatel: Centrum služeb pro silniční dopravu s.p.o., nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1

IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219

**Údaje o objednateli školení**

Přesný název: město Český Těšín  
 Faktur. adresa: náměstí ČSA 1/1 PSČ: 737 01  
 Kontaktní osoba: IČ: 00297437 DIČ: CZ00297437  
 Telefon: E-mail:

**Údaje o přihlašované osobě**

Příjmení: Jméno: Titul:  
 Adresa pobytu: PSČ:  
 Datum narození:  
 Telefon: E-mail:

**Rozsah řídicího oprávnění přihlašované osoby <sup>1)</sup>**

AM  A1/so  A1  A2  A  B1  B  B+E  C1  C1+E  C  C+E  D1  D1+E  D  D+E  T

**Požadovaný rozsah průkazu zkušebního komisaře**

A  B1  B  B+E  C1  C1+E  C  C+E  D1  D1+E  D  D+E  T

**Preferovaná lokalita školení**

Pardubice   
 Brno

**Informativní zájem o další služby**

celodenní stravování  
 polopenze  
 pouze oběd  
 bez stravování

ubytování pondělí - pátek  
 ubytování neděle - pátek  
 bez ubytování

Objednatel prohlašuje, že všechny uvedené údaje jsou správné a souhlasí s podmínkami účasti na školení, cenou za školení a další služby, platné ke dni zahájení školení.

Přihlašovaná osoba musí splňovat podmínky stanovené v § 34 odst. 1 zákona č. 247/2000 Sb., v platném znění.

Přihlašovaná osoba souhlasí se zpracováváním a uchováním osobních údajů uvedených v této objednávce dle nařízení (EU) 2016/679, o ochraně osobních údajů (GDPR), za účelem organizace zdokonalovacího školení zkušebních komisařů a potvrzuje, že byla informována v souladu s čl. 13 GDPR o zpracování osobních údajů.

V případě, že finanční objem za tuto objednávku nebo další následně podané objednávky téhož objednatele překročí částku 50.000 Kč bez DPH, bude smluvní vztah uzavřen až akceptací této objednávky nebo objednávky Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

**MĚSTO ČESKÝ TĚŠÍN**  
 Městský úřad Český Těšín  
 tajemník

16.10.2018

datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete doporučené poštou nebo datovou schránkou na adresu školicí organizace. **Datová schránka CSPSD: 7xx6rmf.**

Při zařazování do jednotlivých školení mají přednost pracovníci obcí s rozšířenou působností.

<sup>1)</sup> označte všechny skupiny, které jste (budete) ke dni zahájení základního školení oprávněn/a řídit nejméně 5 let

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

11.12.2018

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU  
 nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15 Pra  
 ŠKOLICÍ STŘEDISKO  
 SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE  
 IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219  
 Tel.: 466 612 152

## zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce

2019

Dodavatel: Centrum služeb pro silniční dopravu s.p.o., nábř. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1  
IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219

### Údaje o objednateli školení

Přesný název: **Město Český Těšín**

Faktur. adresa: **Náměstí ČSA 1/1** PSČ: **737 01**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00297437** DIČ: **CZ00297437**

Telefon: [redacted] E-mail: [redacted]

### Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: [redacted] Jméno: [redacted] Titul: [redacted]

Rok narození: [redacted]

Mobilní telefon: [redacted] E-mail: [redacted]

### Údaje o odborné způsobilosti

- Jsem držitelem těchto skupin řídičského oprávnění
- Jsem držitelem průkazu ZK v rozsahu skupin:
- požaduji rozšíření průkazu ZK o tyto skupiny:
- vzdávám se těchto skupin v průkazu ZK:
- mám zájem o kondiční jízdy těchto skupin <sup>1)</sup>:

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osobní číslo: [redacted] Platnost průkazu do: **21.3.2023**

- požaduji přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušebního komisaře

### Objednávka dalších služeb

celodenní stravování

polopenze

pouze oběd

bez stravování

ubytování **pondělí - pátek**

ubytování **neděle - pátek** (příjezd 1 den před zahájením školení)

bez ubytování

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice

Brno



### Kalendářní čísla týdnů <sup>2)</sup>

kdy se NEMOHU prázdniny školení zúčastnit:

které preferuji: **8 týden 2019**

Objednatel prohlašuje, že všechny uvedené údaje jsou správné a souhlasí s podmínkami účasti na školení, cenou za školení a další služby, platné ke dni zahájení školení

Přihlašovaná osoba souhlasí se zpracováním a uchováním osobních údajů uvedených v této objednávce dle nařízení (EU) 2016/679, o ochraně osobních údajů (GDPR), za účelem organizace zdokonalovacího školení zkušebních komisařů a potvrzuje, že byla informována v souladu s čl. 13 GDPR o zpracování osobních údajů

V případě, že finanční objem za tuto objednávku nebo další následně podané objednávky téhož objednatele překročí částku 50 000 Kč bez DPH, bude smluvní vztah uzavřen až akceptací této objednávky nebo objednávky Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

**MĚSTO ČESKÝ TĚŠÍN**  
Městský úřad Český Těšín

14. 12. 2018 [redacted] ník -3-  
datum podpis přihlašované osoby razítko objednatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete poštou, e-mailem nebo datovou schránkou na adresu školící organizace. **Datová schránka CSPSD: 7xx6rmf.**

<sup>1)</sup> vyplňte požadovaný počet hodin kondičních jízd nad rámec základní učební osnovy. Tyto jízdy jsou zpoplatněny.

<sup>2)</sup> konkrétní termín školení je upřesněn po vzájemné dohodě mezi školící organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval: [redacted] dne: 17. 12. 2018  
Centrum služeb pro silniční dopravu  
SKOLICÍ STŘEDISKO  
SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE  
IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219  
Tel.: 466 612 152