

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: **Statutární město Jihlava**

Faktur. adresa: **Masarykovo náměstí 97/1, Jihlava** PSČ: **586 01**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00286010** DIČ: **CZ00286010**

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 řidičského 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

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☒
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☒
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Osobní číslo: [redacted] Platnost průkazu do: **9.6.2019**

☒ 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 týdnů²⁾

kdy se NEMOHU školení zúčastnit: leden, únor

které preferuji: květen

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 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 následné podané objednávky téhož objednatele překročí částku 50 000 Kč bez DPH, bude smluvní vztah uzavřen až akceptací této objednávky nebo objednávek Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

10.10.2018

datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednavatele (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: 7x06rmf.**

¹⁾ vyplňte požadovaný počet hodin kondičních jízd nad rámec základní učební osnovy. Tyto jízdy jsou zaplacené.

²⁾ konkrétní termín školení je upřesněn po vzájemné dohodě mezi školící organizací a účastníkem.

Za dodavatele akcentoval:

dne:

Podpis a razítko:

SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE
IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219

Tel.: 466 612 152

- 3 -

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

Údaje o objednateli školení

Přesný název: Statutární město Jihlava
Fakturační adresa: Masarykovo náměstí 97/1, Jihlava PSČ: 586 01
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: 00286010 DIČ: [redacted]
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 řidičského 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 skupin¹⁾

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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



Kalešární čísla týdnů

kdy se NEMOŽU školení zúčastnit: leden-duben
které preferuji: květen-červen společně s Jiřím Polivkou

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 tohoto objednatele překročí částku 50 000 Kč bez DPH, bude smluvní vztah uzavřen až akceptací této objednávky nebo objednavkou Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

10.10.2018

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 školicí organizace **Datová schránka CSPSD: 7xx6rmf**.

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

²⁾ konkrétní termín školení je upřesněn po vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem.

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU

L. Svobody 1222/12, 110 15 P

ŠKOLICÍ STŘEDISKO

SMILOVA 317, 530 62 PARDUBI

IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219

Tel.: 466 612 152

Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce

2019

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

Údaje o objednateli školení

Přesný název: **STATUTÁRNÍ MĚSTO JIHLAVA**

Fakturační adresa: **Masarykovo náměstí 97/1, Jihlava** PSČ: **586 01**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00286010** DIČ: **CZ00286010**

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 řidičského 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

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Osobní číslo: [redacted] Platnost průkazu do: **19.11.2019**

☒ 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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit

kteře preferuji:

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 tohoto objednatele překročí částku 50 000 Kč bez DPH, bude smluvní vztah uzavřen až akceptací této objednávky nebo objednávek Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

10.10.2018

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 školicí organizace **Datová schránka CSPSD: 7xx6rmf**.

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

2) konkrétní termín školení je upřesněn ve vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem.

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

nábr. L Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1

ŠKOLICÍ STŘEDISKO

SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE

IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219

Tel.: 466 612 152

Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce

2019

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

Údaje o objednateli školení

Přesný název: **Statutární město Jihlava**

Fakturační adresa: **Masarykovo náměstí 97/1, Jihlava** PSČ: **586 01**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00286010** DIČ: **CZ00286010**

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 řidičského 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

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Osobní číslo: [redacted] Platnost průkazu do: **12.11.2023**

☐ 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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit: **leden-říjen**

které preferuji: **listopad**

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 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 tohoto objednatele překročí částku 50 000 Kč bez DPH, bude smluvní vztah uzavřen až akceptací této objednávky nebo objednavkou Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

4.12.2018

datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepíste a odešlete poštou, e-mailem nebo datovou schránkou na adresu školicí organizace: **Datová schránka CSPSD: 7ux6mf.**

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

²⁾ konkrétní termín školení je určen po vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

M. P. L. Svobody

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