

Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce

2019

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 Hradec Králové**

Faktur. adresa: **Československé armády 408, hradec Králové** PSČ: **502 00**

Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**

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 ¹⁾:

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			1						2	1

Osobní číslo: **[redacted]** Platnost průkazu do: **21.11.2019**

☒ požaduji přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušební 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 ²⁾

kdy se NEMOHU V týdnech 19-35
školení zúčastnit:

které preferuji: V týdnech 36-46, s přezkoušením

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 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.

1.10.2018

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 razítko:

IC: 70898219 DIČ: CZ70898219

Tel.: 466 512 152

11.12.2018

Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce

2019

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 Hradec Králové**

Faktur. adresa: **Československé armády 408** PSČ: **502 00**

Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**

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 ¹⁾:

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			1						2	1

Osobní číslo: **[redacted]** Platnost průkazu do: **1.6.2020**

☐ požaduji přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušební 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 ²⁾

kdy se NEMOHU
školení zúčastnit:

které preferuji: **36. - 52.**

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 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.

STATUTÁRNÍ MĚSTO
HRADEC KRÁLOVÉ

1.10.2018

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 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

dne:

Podpis a razítko

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., nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219

Údaje o objednateli školení

Přesný název: **STATUTÁRNÍ MĚSTO HRADEC KRÁLOVÉ**

Faktur. adresa: **Československé armády 408, Hradec Králové** PSČ: **502 00**

Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**

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 ¹⁾:

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

Osobní číslo: **[redacted]** Platnost průkazu do: **21.01.2023**

☐ požaduji přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušební 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

**CENTRUM SLUŽEB
PRO SILNIČNÍ DOPRAVU**

ISŠA

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU
školení zúčastnit:

které 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 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.

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: 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 školící organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko

MILOVA 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., nář. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219

Údaje o objednateli školení

Přesný název: **STATUTÁRNÍ MĚSTO HRADEC KRÁLOVÉ**

Faktur. adresa: **Československé armády 408, Hradec Králové** PSČ: **502 00**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**

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 ¹⁾:

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

Osobní číslo:

[redacted]

Platnost průkazu do:

21.1.2023

☐ 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☒ BrnoCENTRUM SLUŽEB
PRO SILNIČNÍ DOPRAVUISŠA
Integrovaná střední škola se zřetelovánímKalešádní čísla týdnů ²⁾kdy se NEMOHU
školení zúčastnit:

které 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 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 objednávek Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

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 školení.

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU

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

ŠKOLICÍ STŘEDISKO

SMILOVA 317, 536 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., nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219

Údaje o objednateli školení

Přesný název: **STATUTÁRNÍ MĚSTO HRADEC KRÁLOVÉ**
Faktur. adresa: **Československé armády 408, Hradec Králové** PSČ: **502 00**
Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**
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 ¹⁾:

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

Osobní číslo: **[redacted]** Platnost průkazu do: **30.1.2020**

- ☒ 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

CENTRUM SLUŽEB
PRO SILNIČNÍ DOPRAVU

ISSA
Kvalitní školení a služby pro silniční dopravu

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU
školení zúčastnit:

které 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 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 objednávek Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následně zveřejněným v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

1.10.2018

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

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

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

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

11.12.2018

CENTRUM SLUŽEB
PRO SILNIČNÍ DOPRAVU

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

ŠKOLICÍ STŘEDISKO

SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE

IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219

Tel.: 466 612 452