

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 Chomutov**

Faktur. adresa: **Zborovská 4602** PSČ: **430 28**

Kontaktní osoba: **[REDAKCE]** IČ: **00261891** DIČ: **CZ00261891**

Telefon: **[REDAKCE]** E-mail: **[REDAKCE]**

Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: **[REDAKCE]** Jméno: **[REDAKCE]** Titul: **[REDAKCE]**

Rok narození: **[REDAKCE]**

Mobilní telefon: **[REDAKCE]** E-mail: **[REDAKCE]**

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
<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"/>
									<input checked="" type="checkbox"/>	

Osobní číslo: **[REDAKCE]** Platnost průkazu do: **23.11.2019**

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

Objednávka dalších služeb

celodenní stravování

polopenze

pouze oběd

bez stravování

ubytování **ponděli - 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: **2.9. - 6.9. 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 objednávek Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

STATUTÁRNÍ MĚSTO CHOMUTOV
Zborovská 4602
430 28 Chomutov
IČ: 00261891, DIČ: CZ00261891

[REDAKCE]
datum: **19. 12. 2019**

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: **[REDAKCE]** dne: **19. 12. 2019** 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., nábř. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219

Údaje o objednavateli školení

Přesný název: **Statutární město Chomutov**

Faktur. adresa: **Zborovská 4602** PSČ: **430 28**

Kontaktní osoba: **[REDAKCE]** IČ: **00261891** DIČ: **CZ00261891**

Telefon: **[REDAKCE]** E-mail: **[REDAKCE]**

Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: **[REDAKCE]** Jméno: **[REDAKCE]** Titul: **[REDAKCE]**

Rok narození: **[REDAKCE]**

Mobilní telefon: **[REDAKCE]** E-mail: **[REDAKCE]**

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
<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 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"/>
						x				

Osobní číslo: **[REDAKCE]** Platnost průkazu do: **19.12.2019**

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

Bmo

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:

které preferuji: **2.9. - 6.9. 2019**

Objednavatel 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 objednavatele 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 CHOMUTOV
Zborovská 4602
430 28 Chomutov
IČ: CZ00261891
DIČ: CZ00261891

[REDAKCE]
datum

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odeslete 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:

Podepis a razítko:

[REDAKCE]
19. 12. 2019

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
SKOLICI STŘEDISKO
SMILOVA 317, 536 02 PARDUBICE
IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219
Tel.: 465 042 103

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 Chomutov**

Faktur. adresa: **Zborovská 4602** PSČ: **430 28**

Kontaktní osoba: **[REDACTED]** IČ: **00261891** DIČ: **CZ00261891**

Telefon: **[REDACTED]** E-mail: **[REDACTED]**

Údaje o přihlašováné 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
<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 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"/>
								<input checked="" type="checkbox"/>		

Osobní číslo: **[REDACTED]** Platnost průkazu do: **19.11.2020**

- 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



Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:

které preferuji: **30.9. - 4.10.2019**

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.

Přihlašováná 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 objednatel 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 CHOMUTOV
Zborovská 4602
430 28 Chomutov

12.11.2019 datum

[REDACTED] podpis přihlašováné osoby

[REDACTED] 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.**

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

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

Údaje o objednavateli školení

Přesný název: **Statutární město Chomutov**
 Faktur. adresa: **Zborovská 4602, Chomutov** PSČ: **430 28**
 Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00261891** DIČ: **CZ00261891**
 Telefon: **[redacted]** E-mail: **[redacted]**

Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: **[redacted]** Jméno: **[redacted]** Titul: **[redacted]**
 Adresa pobytu: **[redacted]** PSČ: **[redacted]**
 Datum narození: **[redacted]**
 Telefon: **[redacted]** e-mail: **[redacted]**

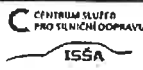
Rozsah řídičského oprávnění přihlašované osoby ¹⁾

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

Objednavatel 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 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 objednavatele 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 CHOMUTOV
Zborovská 4602

12.11.2019 datum [redacted] podpis přihlašované osoby [redacted] razítko objednavatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

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

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

¹⁾ označte všechny skupiny, které jste (budete) ke dni zahájení základního školení oprávněně řídit nejméně 5 let

Za dodavatele akceptováno: **[redacted]**

dne: 11. 12. 2019

Podpis a razítko:
 CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
 nábr. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
 ŠKOLICÍ STŘEDISKO
 SMILOVA 317, 536 02 PARDUBICE
 IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219
 Tel.: 466 612 152