

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 Opava**
Faktur. adresa: **Opava, Horní náměstí 382/69** PSČ: **746 01**
Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00300535** DIČ: **3 00 535**
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: **13.4.2021**

☐ 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

**CENTRUM SLUŽEB
PRO SILNIČNÍ DOPRAVU**

ISŠA
Integrovaný úřad čísla automobilu Bmo

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU
školení zúčastnit:

kté 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.

STATUTÁRNÍ MĚSTO OPAVA
personální a mzdové oddělení

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: 7xx6mf.**

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

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

Za dodavatele akcentoval:

dne:

2.1.2019

Podpis a razítko:

STATUTÁRNÍ MĚSTO OPAVA
nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
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 Opava**

Faktur. adresa: **Horní náměstí 382/69** PSČ: **747 26**

Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00300535** DIČ: **CZ00300535**

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	

Osobní číslo: **[redacted]** Platnost průkazu do: **27.1.2020**

☒ 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 NEMOŽU školení zúčastnit:

které preferuji: **telefonicky dohodnut termín 30.9.2019**

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 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

11. 10. 2019

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.

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

2.7.2019

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
Svobody 1222/12, 110 15

ŠKOLICÍ STŘEDISKO
SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE
IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219
Tel.: 466 612 152

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 Opava
Faktur. adresa: Horní náměstí 382/69 PSČ: 746 01
Kontaktní osoba: IČ: 00300535 DIČ: CZ00300535
Telefon: E-mail:

Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: Jméno: Titul:
Rok narození:
Mobilní telefon: E-mail:

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
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
									1	

Osobní číslo: Platnost průkazu do: 23.10.2019

☒ 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

Kalešární čísla týdnů²⁾

kdy se NEMOHU
školení zúčastnit:

které preferuji: tel. dohodnut termín od 2. - 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 objednávky Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

STATUTÁRNÍ
MĚSTO OPAVA

11.10.2018

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: 7xx6mf.

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:

2.1.2019

Podpis a razítko:
nábf. L. Svobody 1222/12
ŠKOLICÍ STŘED
SMILOVA 317, 530 02
IČ: 70898219 DIČ: CZ
Tel.: 466 612

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: Magistrát města Opavy

Faktur. adresa: Horní náměstí 382/69, Opava, Město

PSČ: 746 01

Kontaktní osoba:

IČ: 00300535

DIČ: CZ00300535

Telefon:

E-mail:

Údaje o přihlašované osobě

Příjmení:

Jméno

Titul:

Rok narození:

Mobilní telefon:

E-mail:

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:

Platnost průkazu do:

30. 6. 2022

☐ 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

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU
školení zúčastnit:

které preferuji: 15. - 19. 7. 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 objednavkou Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

STATUTÁRNÍ

15.10.2019

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. Dato rá schránka CSPSD: 7xx6rmf.

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

²⁾ konkrétní termín školení je určen do vzájemné dohody mezi školicí organizací a účastníkem

dne:

Podpis a razítko:

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU

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