

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: **Městský úřad Nová Paka**

Faktur. adresa: **Dukelské náměstí 39, Nová Paka** PSČ: **509 24**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00271888** DIČ: **CZ00271888**

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
<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"/>
										2

Osobní číslo: [redacted] Platnost průkazu do: **27.02.2020**

- 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: listopad, prosinec 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.

05. 11. 2018

datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednavatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplíte na PC, vytisknete, podepíšete a odešlete poštou, e-mailem nebo datovou schránkou na adresu školicí organizace. **Datová schránka CSPSD: 7xx6rmf.**

¹⁾ vyplíte 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: SMILOVA 317 530 02

J. Smilová

2. 11. 2019

IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219
Tel.: 466 512

Objednávka

základního 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 objednavateli školení

Přesný název: **Městský úřad Nová Paka**

Faktur. adresa: **Dukelské náměstí 39, Nová Paka** PSČ: **509 24**

Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00271888** DIČ: **CZ00271888**

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 řídicího oprávnění přihlašované osoby¹⁾

AM A1/50 A1 A2 A B1 B B+E C1 C1+E C C+E D1 D1+E D D+E T

Požadovaný rozsah prokazu zkušebního komisaře

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

Přetřovaná 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.

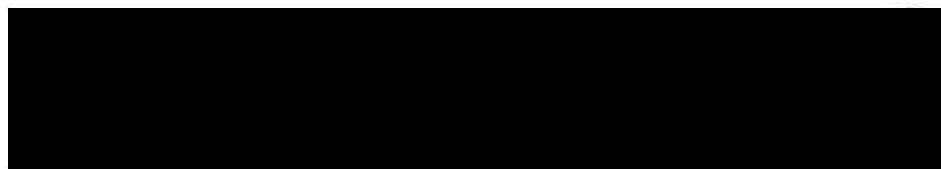
Přihlašovaná osoba musí splňovat podmínky stanovené v § 34 odst. 1 zákona č. 247/2000 Sb., v platném znění.

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 zdokonaňovacího 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.

05. 11. 2018

datum



podpis přihlašované osoby

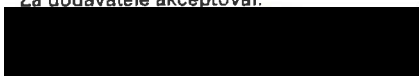
razítko objednavatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

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

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

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

Za dodavatele akceptoval:



dne:

05. 11. 2018

Podpis a razítko:



CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
 nář. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
 ŠKOLICÍ STŘEDISKO
 SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE
 IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219
 Tel.: 466 612 152