

# Objednávka

základního 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 objednateli školení

Přesný název: **Město Žďár nad Sázavou**  
Faktur. adresa: **Žižkova 227/1** PSČ: **591 01**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00295841** DIČ: **CZ00295841**  
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<sup>1)</sup>

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

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 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 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.

20. 11. 2018

datum

[redacted]  
podpis přihlašované osoby

MĚSTSKÝ ÚŘAD  
odbor dopravy  
591 01 Žďár nad Sázavou

[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.**

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

<sup>1)</sup> označte všechny skupiny, které jste (budete) ke dni zahájení základního školení oprávněn/a řídit nejméně 5 let

Za dodavatele akceptoval:

[redacted]

dne:

1. 12. 2018

Podpis a razítko:

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU  
nábř. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1  
ŠKOLICÍ STŘEDIŠKO  
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: **Město Žďár nad Sázavou**  
 Faktur. adresa: **Žižkova 227/1** PSČ: **591 31**  
 Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00295841** DIČ: **CZ00295841**  
 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 <sup>1)</sup>:

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"/>

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

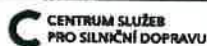
požaduji přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušebního komisaře

### 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  
 Bmo



### Kalendářní data výdů

kdy se NEMOHU  
školení zúčastnit:  
 které preferuji: **týden 21, 20.5.-24.5.2019**

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.

3.10.2018

datum

podpis přihlašované osoby

**MĚSTSKÝ ÚŘAD**

odbor dopravy

591 01 Žďár nad Sázavou

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.**

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

<sup>2)</sup> **konkrétní termín školení je upřesněn po vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem**

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

3.10.2018

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU  
 nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15  
 ŠKOLICÍ STŘEDIŠKO  
 SMILLOVA 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 objednavateli školení

Přesný název: **Město Žďár nad Sázavou**

Faktur. adresa: **Žižkova 227/1** PSČ: **591 31**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00295841** DIČ: **CZ00295841**

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 <sup>1)</sup>:

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"/>

Osobní číslo: [redacted] Platnost průkazu do: **13.4.2020**

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 <sup>2)</sup>

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:

41

které preferuji:

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 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.

2.10.2018  
datum

[redacted]  
podpis přihlašované osoby

**MĚSTSKÝ**  
odbor dopr.  
591 01 Žďár nad Sázavou  
①  
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: 7xx6mf.**

<sup>1)</sup> vyplíte požadovaný počet hodin kondičních jízd nad rámec základní učební osnovy. Tyto jízdy jsou zpoplatněny.

<sup>2)</sup> konkrétní termín školení je upřesněn po vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem. Za dodavatele akceptoval: [redacted] dne: 4.1.2019 Podpis a razítko: [redacted]