

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 Hranice**
 Faktur. adresa: **Pernštejnské nám. 1** PSČ: **753 01**
 Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00301311** DIČ: **CZ00301311**
 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 přiměřované osoby¹⁾

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

03. 01. 2019

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 školicí 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 oprávněn/a řídit nejméně 5 let

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

[redacted]

4.1. 2019

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
 nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15 Pra
 ŠKOLICÍ STŘEDISKO
 SMILOVA 317, 530 02 PARDUBIC
 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.a. nář. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
IČ 70898219, DIČ CZ70898219

Údaje o objednateli školení

Přesný název: **Město Hranice**

Faktur. adresa: **Pernštejské nám. 1, Hranice - I Město** PSC: **753 01**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00301311** DIČ: [redacted]

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

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: **22.10.2020**

- 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 týdnů²⁾

kdy se NEMOŽU školení zúčastnit

18.11.2019 - 22.11.2019

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 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

podpis přihlašované osoby

razítko objednatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

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

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

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

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis **CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU**

nář. L. Svobody 1222/12, 110 15

ŠKOLICÍ STŘEDISKO

SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE

IČ: 70898219 DIČ: CZ708982

Tel.: 466 612 152