

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 PLZEŇ**

Faktur. adresa: **NÁMĚSTÍ REPUBLIKY 1, PLZEŇ** PSČ **306 32**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ **00075370** DIČ **CZ00075370**

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 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 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: **23.9.2019**

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

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU školení zúčastnit: **9**

které preferuji: **23, 36, 38**

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 léhož 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.

19. 11. 2018

datum

podpis přihlašované osoby

razítka 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 objednatel. Podpis a razítka

Za dodavatele akceptoval:

dne:

4. 9. 2019

Podpis a razítka

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
 nábr. L. Svobody 1222/12, 110 15
 ŠKOLICÍ STŘEDISKO
 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 PLZEŇ		
Fakturační adresa	NÁMĚSTÍ REPUBLIKY 1, PLZEŇ	PSČ	306 32
Kontaktní osoba	[REDAKCE]	IC	00075370
		DIČ	CZ00075370
Telefon	[REDAKCE]	E-mail	[REDAKCE]

Údaje o přihlašované osobě

Příjmení	[REDAKCE]	Jméno	[REDAKCE]	Titul	
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 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 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:

Platnost průkazu do:

31.10.2023

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

Objednávka dalších služeb

<input type="checkbox"/> celodenní stravování	<input type="checkbox"/> ubytování pondělí - pátek
<input type="checkbox"/> polopenze	<input type="checkbox"/> ubytování neděle - pátek (příjezd 1 den před zahájením školení)
<input type="checkbox"/> pouze oběd	<input checked="" type="checkbox"/> bez ubytování
<input checked="" type="checkbox"/> bez stravování	

Požadovaná lokalita školení

<input checked="" type="radio"/> Pardubice	CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
<input type="radio"/> Brno	

Kalešární čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:
které preferuji dle možnosti školitele

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.

9.10.2019 [REDAKCE]
 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: 7x6rmf.

¹⁾ vyplňte požadovaný počet hodin kondičních jízd nad rámec základní učební osnovy. Tyto jízdy jsou zpoplatněny²⁾ konkrétní termín školení je určen po vzájemné dohodě mezi školicí organizací a úč. CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
 Za dodavatele akceptoval: dne: Podpis a razítko: nábr. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1

[REDAKCE]

4.1.2019

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
SKOLICÍ STŘEDIŠK
SMILOVA 317, 530 02 PAR
IČ: 70898219 DIČ: CZ708
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 PLZEŇ**

Fakturační adresa: **NÁMĚSTÍ REPUBLIKY 1, PLZEŇ** PSČ **306 32**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ **00075370** DIČ **CZ00075370**

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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: **000272** Platnost průkazu do: **26.10.2020**

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

Kalešární čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU 1 až 35
školení zúčastnit:

které preferuji: 36 až 44

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

19.11.2018

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: 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 akceptováno: [redacted] dne: 4.1.2019 Podpis a razítko: [redacted]

SKOLICÍ SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DO
nábr. L. Svobody 1222/12, 110 15 Pra
ŠKOLICÍ STŘEDISKO
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 PLZEŇ**

Faktur. adresa: **NÁMĚSTÍ REPUBLIKY 1, PLZEŇ** PSČ: **306 32**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00075370** DIČ: **CZ00075370**

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 skupin¹⁾:

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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: **26.1.2023**

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 NEMOHU školení zúčastnit: **31 až 35**

které preferuji: **14, 15, 42, 43**

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

19. 11. 2018

datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednatele (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 ve vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne:

11. 11. 2019

PRO SILNIČNÍ DOPRAVU

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

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