

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 Pardubic**

Faktur. adresa: **Pernštýnské náměstí 1** PSČ: **530 21**

Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00274046** DIČ: **CZ00274046**

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: **19.2.2020**

☐ 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:

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.

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. **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:

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
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: **Magistrát města Pardubic**

Faktur. adresa: **Pernštýnské náměstí 1** PSČ: **530 21**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00274046** DIČ: **CZ00274046**

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: **10.7.2023**

☐ 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 týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU červenec, srpen, září
školení zúčastnit:

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 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.

MAGISTRÁT MĚSTA PARDUBIC
Kancelář tajemníka
ředitelství oddělení

15.10.2019

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. **CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU**

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

15.10.2019

Centrum služeb pro silniční dopravu s.p.o., nábr. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
530 02 PARDUBICE
DIČ: CZ70898219
466 612 152

Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce

2019

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: Magistrát města Pardubic

Faktur. adresa: Pernětýnské náměstí 1 PSČ: 530 21

Kontaktní osoba: IČ: 00274046 DIČ: CZ 00274046

Telefon: E-mail:

Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: Jméno: Titul:

Adresa pobytu: PSČ:

Datum narození:

Mobilní telefon: E-mail:

Údaje o odborné způsobilosti

Jsem držitelem těchto skupin řidičského oprávnění:

Jsem držitelem průkazu ZK v rozsahu skupin:

	AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

☐ požaduji rozšíření průkazu ZK o tyto skupiny:

☐ vzdávám se těchto skupin v průkazu ZK:

☐ mám zájem o kondiční jízdy těchto skupin ¹⁾:

Osobní číslo: Platnost průkazu do: 12.6.2020

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

Objednávka dalších služeb

- ☐ celodenní stravování
- ☐ pouze oběd
- ☐ polopenze
- ☒ bez stravování
- ☐ ubytování pondělí - pátek
- ☐ ubytování neděle - pátek (příjezd 1 den před zahájením školení)
- ☒ bez ubytování

Požadovaná lokalita školení

- ☒ Pardubice a Ráby
- ☐ Brno

Kalendářní čísla týdnů ²⁾kdy se NEMOHU
školení zúčastnit:

14.10.2019 - 18.10.2019

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 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, za účelem organizace zdokonalovacího školení zkušebních komisařů.

9.10.2018
datum

podpis

razítko objednatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete poštou nebo emailem na adresu školicí organizace.

CENTRUM SLUŽEB PRO SILNIČNÍ DOPRAVU
nábr. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1

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

ŠKOLICÍ STŘEDISKO

²⁾ konkrétní termín školení je upřesněn pozvánkou

níkem

SMILOVA 317, 530 02 PARDUBICE

IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219

Tel: 466 612 15

za objednatele akceptováno:

4.1.2019

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 objednavateli školení

Přesný název: **Magistrát města Pardubic**
Faktur. adresa: **Pernštýnské náměstí 1** PSČ: **530 21**
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00274046** DIČ: **CZ00274046**
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: **13.4.2020**

- ☐ 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 červenec, srpen
školení zúčastnit:
které preferuji: květen, červen

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 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.

MAGISTRÁT MĚSTA PARDUBIC

15.10.2019
datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednavatele (organizace) 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 školení.

dne:

4.7.2019

Podpis a razítko

SKOLICÍ STŘEDISKO
SMILOVA 317, 530 02 PARDUBIC
IČ: 70898219 DIČ: CZ70898219
Tel.: 466 512 152