



11-15.5.20

# Závazná objednávka

## zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce

2020

Centrum služeb pro silniční dopravu s.p.o., nábř. 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: **CZ 00274046**

Telefon: [redacted] E-mail: [redacted]

### Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: [redacted] Jméno: [redacted] Titul: [redacted]

Adresa pobytu: [redacted] PSČ: **530 02**

Datum narození: [redacted]

Mobilní telefon: [redacted] E-mail: [redacted]

### Údaje o odborné způsobilosti

	AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
Jsem držitelem těchto skupin řídičského oprávnění:	<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"/>
Jsem držitelem průkazu ZK v rozsahu skupin:	<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"/> požaduji rozšíření průkazu ZK o tyto skupiny:	<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"/> vzdávám se těchto skupin v průkazu ZK:	<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"/> mám zájem o kondiční jízdy těchto skupin <sup>1)</sup> :	<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: **12.06.2020**

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

### Objednávka dalších služeb


celodenní stravování  ubytování pondělí - pátek


pouze oběd  ubytování neděle - pátek (příjezd 1 den před zahájením školení)

polopenze  bez ubytování

bez stravování

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice a Ráby 

Brno 

### Kalendářní čísla týdnů <sup>2)</sup>

kdy se NEMOHU školení zúčastnit: 11.5. - 15.5. 2020

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

21-10-2019  

datum podpis přihlašované osoby razítko objednavatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

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

<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

[Redacted signature]

DOE  
16. 1. 2020

[Redacted signature]

30. 11. - 4. 12. 20

# Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce

2020

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 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 <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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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: **10.07.2023**

- 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 <sup>2)</sup>

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 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. 09. 2019  
datum

**[redacted]**  
podpis přihlašované osoby

**[redacted]**  
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.**

<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:

16. 7. 2020