

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: **Statutární město Hradec Králové**

Faktur. adresa: **Československé armády 408, Hradec Králové** PSČ: **502 00**

Kontaktní osoba: **[REDAKCE]** IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**

Telefon: **[REDAKCE]** E-mail: **[REDAKCE]**

### Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: **[REDAKCE]** Jméno: **[REDAKCE]** Titul: **[REDAKCE]**

Rok narození: **[REDAKCE]**

Mobilní telefon: **[REDAKCE]** E-mail: **[REDAKCE]**

### 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

Osobní číslo: **[REDAKCE]** Platnost průkazu do: **[REDAKCE]**

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

### Objednávka dalších služeb

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

### Požadovaná lokalita školení

- Pardubice 
- Brno 

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

kdy se NEMOHU V týdnech 26-35  
školení zúčastnit:

které preferuji: V týdnech 18-25, 36-40

Přihlašovaná osoba je úředníkem dle zák. č. 312/2002 Sb. § 2 odst. 4) nebo 5) nebo 7)  ANO  NE

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. 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.

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.

19.10.2021

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.**

<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: 11.1.2022

Podpis a razítko:



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: **Statutární město Hradec Králové**  
Faktur. adresa: **Československé armády 408** PSČ: **502 00**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**  
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
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

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

- 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:  
které preferuji:

Přihlašovaná osoba je úředníkem dle zák. č. 312/2002 Sb. § 2 odst. 4) nebo 5) nebo 7)

ANO  NE

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. 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.

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.

6.10.2021

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.**

<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 ve vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne: 11.1.2022

Podpis a razítko:

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: **STATUTÁRNÍ MĚSTO HRADEC KRÁLOVÉ**  
Faktur. adresa: **Československé armády 408, Hradec Králové** PSČ: **502 00**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**  
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

Osobní číslo: [redacted]

Platnost průkazu do: [redacted]

- 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:

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 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.

20.10.2021

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.**

<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: 11.1.2022

Podpis a razítko:

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: **Statutární město Hradec Králové**  
Faktur. adresa: **Československé armády 408** PSČ: **502 00**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**  
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
[redacted]										

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

- 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 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35  
školení zúčastnit:  
které preferuji: 21, 22, 23, 24, 25

Přihlašovaná osoba je úředníkem dle zák. č. 312/2002 Sb. § 2 odst. 4) nebo 5) nebo 7)

ANO  NE

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. 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.

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.

20.10.2021

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.**

<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 ve vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne: 11.1.2022

Podpis a razítko:

[redacted]

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: **STATUTÁRNÍ MĚSTO Hradec Králové**  
Faktur. adresa: **Československé armády 408, Hradec Králové** PSČ: **502 00**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**  
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

Osobní číslo: [redacted]

Platnost průkazu do: [redacted]

- 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 22.-35. týden  
školení zúčastnit:

které preferuji:

Přihlašovaná osoba je úředníkem dle zák. č. 312/2002 Sb. § 2 odst. 4) nebo 5) nebo 7)

ANO  NE

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. 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.

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.

6.10.2021

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 ve vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne: 11.1.2022

Podpis a razítko:

[redacted]

Dodavatel: Centrum služeb pro silniční dopravu s.p.o., nář. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1

IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219

### Údaje o objednateli školení

Přesný název:	<b>STATUTÁRNÍ MĚSTO HRADEC KRÁLOVÉ</b>				
Faktur. adresa:	<b>Československé armády 408, Hradec Králové</b>	PSČ:	<b>502 00</b>		
Kontaktní osoba:		IČ:		DIČ:	<b>CZ00268810</b>
Telefon:		E-mail:			

### Údaje o přihlašované osobě

Příjmení:		Jméno:		Titul:		
Adresa pobytu:					PSČ:	
Datum narození:						
Telefon:		E-mail:				

### Rozsah řídičského oprávnění přihlašované osoby <sup>1)</sup>

### Požadovaný rozsah průkazu zkušebního komisaře

### Preferovaná lokalita školení

<input checked="" type="radio"/> Pardubice	
<input type="radio"/> Brno	

### Informativní zájem o další služby

<input type="radio"/> celodenní stravování	<input type="radio"/> ubytování <b>pondělí - pátek</b>
<input type="radio"/> polopenze	<input type="radio"/> ubytování <b>neděle - pátek</b>
<input checked="" type="radio"/> pouze oběd	<input checked="" type="radio"/> bez ubytování
<input type="radio"/> bez stravování	

Přihlašovaná osoba je úředníkem dle zák. č. 312/2002 Sb. § 2 odst. 4) nebo 5) nebo 7)

ANO  NE

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.

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.

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.

3.11.2021

datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete doporučeně poštou nebo datovou schránkou na adresu školící organizace. **Číslo datové schránky CSPSD je7xx6rmf.**

Pří 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:

dne: 11.1.2022

Podpis a razítko:



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: **STATUTÁRNÍ MĚSTO HRADEC KRÁLOVÉ**  
Faktur. adresa: **Československé armády 408, Hradec Králové** PSČ: **502 00**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00268810** DIČ: **CZ00268810**  
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

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

- 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  
školení zúčastnit:

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.

20.10.2021

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: 11.1.2022

Podpis a razítko:

[redacted]