

Dodavatel: 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: **Město Valašské Meziříčí**  
Faktur. adresa: **Náměstí 7/5, Valašské Meziříčí** PSČ: **757 01**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00304387** DIČ: **CZ00304387**  
Telefon: [redacted] E-mail: [redacted]

### Údaje o přihlašováné 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: 2.5. - 6.5.2022 doml. [redacted]

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.

[redacted]  
datum

[redacted]  
podpis přihlašováné 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: 1. 2. 2022

Podpis a razítko:

[redacted]

[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: **Město Valašské Meziříčí**  
Faktur. adresa: **Náměstí 7/5** PSČ: **757 01**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00304387** 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

AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
[redacted]										

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>:  
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: 4. - 8. 4. 2022

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: 1. 2. 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: **Město Valašské Meziříčí**  
Faktur. adresa: **Náměstí 7/5, Valašské Meziříčí** PSČ: **757 01**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00304387** DIČ: **CZ00304387**  
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
[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

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

### Požadovaná lokalita školení

- Pardubice   
 Brno 

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:  
které preferuji: 21.11.-25.11.2022 telefonicky domluvené

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.

04.10.2021

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: 1. 2. 2022

Podpis a razítko:

[redacted]

[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: **Město Valašské Meziříčí**  
Faktur. adresa: **Náměstí 7/5** PSČ: **757 01**  
Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00304387** DIČ: [redacted]  
Telefon: [redacted] E-mail: [redacted]

### Údaje o přihlašovované 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  
školení zúčastnit:

které preferuji: 20.-24.6.2022

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 přihlašovované 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: 1. 2. 2022

Podpis a razítko: