

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: **Statutární město Ostrava**

Faktur. adresa: **Prokešovo náměstí 8** PSČ: **729 30**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00845451** DIČ: **CZ00845451**

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 zkušební komisaře

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:	které preferuji:	30.10.2023 - 03.11.2023
----------------------------------	------------------	-------------------------

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice  Brno  ???

  Mám případně i zájem o školení v další lokalitě, která je připravována na rok 2023

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.

01.11.2022 [redacted] [redacted]

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 školící 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 školící organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval: [redacted] dne: 12/19/2022 Podpis a razítko: [redacted]

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: **Statutární město Ostrava**

Faktur. adresa: **Prokešovo náměstí 8** PSČ: **729 30**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00845451** DIČ: **CZ00845451**

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 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>:

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



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

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:	které preferuji:
[redacted]	[redacted]

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice  Brno  ???

  Mám případně i zájem o školení v další lokalitě, která je připravována na rok 2023

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.

15.12.2022

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 školící 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 školící organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne:

12/19/2022

Podpis a razítko:

[redacted]

[redacted]

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: **Statutární město Ostrava**

Faktur. adresa: **Prokešovo náměstí 8, Ostrav** PSČ: **729 30**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00845451** DIČ: **CZ00845451**

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
Jsem držitelem těchto skupin řidičského oprávnění:	[redacted]										
Jsem držitelem průkazu ZK v rozsahu skupin:	[redacted]										
<input type="checkbox"/> požaduji rozšíření průkazu ZK o tyto skupiny:	[redacted]										
<input type="checkbox"/> vzdávám se těchto skupin v průkazu ZK:	[redacted]										
<input type="checkbox"/> mám zájem o kondiční jízdy těchto skupin <sup>1)</sup> :	[redacted]										
Osobní číslo: [redacted] Platnost průkazu do: [redacted]	[redacted]										
<input type="checkbox"/> požaduji přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušebního komisaře	[redacted]										

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:	terminy	které preferuji:	terminy

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice  Brno  ???

  **Mám případně i zájem o školení v další lokalitě, která je připravována na rok 2023**

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.

31.10.2022

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: 12/19/2022

Podpis a razítko:

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: **Statutární město Ostrava**

Faktur. adresa: **Prokešovo náměstí 1803/8** PSČ: **702 00**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00845451** DIČ: **CZ00845451**

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

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:		které preferuji:	41
----------------------------------	--	------------------	----

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice  Brno  ???

  **Mám případně i zájem o školení v další lokalitě, která je připravována na rok 2023**

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.

03.11.2022

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 školící 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 školící organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

12/19/2022

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: **Statutární město Ostrava**

Faktur. adresa: **Prokešovo náměstí 8, Ostrava** PSČ: **729 30**

Kontaktní osoba: **[REDAKCE]** IČ: **00845451** DIČ: **CZ00845451**

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

	AM	A1	A2	A	B	B+E	C	C+E	D	D+E	T
Jsem držitelem těchto skupin řidičského oprávnění:	[REDAKCE]										
Jsem držitelem průkazu ZK v rozsahu skupin:	[REDAKCE]										
<input type="checkbox"/> požaduji rozšíření průkazu ZK o tyto skupiny:	[REDAKCE]										
<input type="checkbox"/> vzdávám se těchto skupin v průkazu ZK:	[REDAKCE]										
<input type="checkbox"/> mám zájem o kondiční jízdy těchto skupin <sup>1)</sup> :	[REDAKCE]										
Osobní číslo: <b>[REDAKCE]</b> Platnost průkazu do: <b>[REDAKCE]</b>	[REDAKCE]										
<input type="checkbox"/> požaduji přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušebního komisaře	[REDAKCE]										

### Objednávka dalších služeb

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

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice 

Brno 

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

kdy se NEMOHU 26, 27, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40.  
školení zúčastnit:

které preferuji: 6.2. - 10.2.2023

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.

7.11.2022

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:

12/19/2022

Podpis a razítko:

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: **Statutární město Ostrava**

Faktur. adresa: **Prokešovo náměstí 8, Ostrava** PSČ: **702 00**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00845451** DIČ: **CZ00845451**

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 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>:

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



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

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:	22 - 40	které preferuji:	
----------------------------------	---------	------------------	--

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice  Brno  ???

  **Mám případně i zájem o školení v další lokalitě, která je připravována na rok 2023**

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.

04.11.2022 [redacted] [redacted]

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 školící 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 školící organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval: [redacted] dne: 12/19/2022 Podpis a razítko: [redacted]

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: **Statutární město Ostrava**

Faktur. adresa: **Prokešovo náměstí 8, Ostrava** PSČ: **729 30**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00845451** DIČ: **CZ00845451**

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
Jsem držitelem těchto skupin řidičského oprávnění:	[redacted]										
Jsem držitelem průkazu ZK v rozsahu skupin:	[redacted]										
<input type="checkbox"/> požaduji rozšíření průkazu ZK o tyto skupiny:	[redacted]										
<input type="checkbox"/> vzdávám se těchto skupin v průkazu ZK:	[redacted]										
<input type="checkbox"/> mám zájem o kondiční jízdy těchto skupin <sup>1)</sup> :	[redacted]										
Osobní číslo: [redacted] Platnost průkazu do: [redacted]	[redacted]										
<input checked="" type="checkbox"/> požaduji přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušebního komisaře	[redacted]										

### Objednávka dalších služeb

celodenní stravování  ubytování **pondělí - pátek**

polopenze  ubytování **neděle - pátek** (příjezd 1 den před zahájením školení)

pouze oběd  bez ubytování

bez stravování

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice 

Brno 

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:

které preferuji: 6.11. - 10.11.2023

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.

7.11.2022

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:

Podpis a razítko:

12/19/2022

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: **Statutární město Ostrava**

Faktur. adresa: **Prokešovo náměstí 8** PSČ: **729 30**

Kontaktní osoba: [redacted] IČ: **00845451** DIČ: **CZ00845451**

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 řídičského oprávnění:

Jsem držitelem průkazu ZK v rozsahu skupin:

požadují 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]



požadují přezkoušení za účelem prodloužení platnosti (rozšíření) průkazu zkušební komisaře

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:	které preferuji:	21.-25.08.2023
----------------------------------	------------------	----------------

### Požadovaná lokalita školení

Pardubice  Brno  ???

  Mám případně i zájem o školení v další lokalitě, která je připravována na rok 2023

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.

01.11.2022 [redacted] [redacted]

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 školící 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 školící organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval: \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_ Podpis a razítko: \_\_\_\_\_

12/19/2022 [redacted]