

## Údaje o objednavateli školení

Přesný název:	Město Chotěboř		
Faktur. adresa:	Trčků z Lípy 69	PSČ:	583 01
Kontaktní osoba:		IČ:	00267538
		DIČ:	CZ00267538
Telefon:		E-mail:	

## Údaje o přihlašované osobě

Příjmení:		Jméno:		Titul:	
Rok narození:					
Mobilní telefon:		E-mail:			



## Údaje o odborné způsobilosti

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

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:		které preferuji:	23. - 27.01.2023
----------------------------------	--	------------------	------------------

## Požadovaná lokalita školení

<input checked="" type="radio"/> Pardubice	<input type="radio"/> Brno	<input type="checkbox"/> ???
		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.


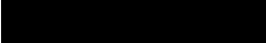
V případě, že finanční objem za tuto objednávku nebo další následně podané objednávky téhož objednatele překročí částku 50.000 Kč bez DPH, bude smluvní vztah uzavřen až akceptací této objednávky nebo objednávek Centrem služeb pro silniční dopravu a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb.

	
datum	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: 5. 1. 2023	Podpis a razítko:
		

## Údaje o objednateli školení

Přesný název:	Město Chotěboř				
Faktur. adresa:	Trčků z Lípy 69, Chotěboř	PSČ:	583 01		
Kontaktní osoba:		IČ:	00267538	DIČ:	CZ267538
Telefon:		E-mail:			

## Údaje o přihlašované osobě

Příjmení:		Jméno:		Titul:	
Rok narození:					
Mobilní telefon:		E-mail:			



## Údaje o odborné způsobilosti

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

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:		které preferuji:	18.-22.09.2023
----------------------------------	--	------------------	----------------

## Požadovaná lokalita školení

<input checked="" type="radio"/> Pardubice	<input type="radio"/> Brno	<input type="checkbox"/> ???
		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.

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.

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

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.**

<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: 5. 1. 2023

Podpis a razítko:

## Údaje o objednavateli školení

Přesný název:	Město Chotěboř		
Faktur. adresa:	Trčků z Lípy 69	PSČ:	583 01
Kontaktní osoba:		IČ:	00267538
Telefon:		E-mail:	

## Údaje o přihlašované osobě

Příjmení:		Jméno:		Titul:	
Rok narození:					
Mobilní telefon:		E-mail:			

## 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:



Platnost průkazu do:

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

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

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:		které preferuji:	13 - 17.3.2023
----------------------------------	--	------------------	----------------

## Požadovaná lokalita školení

<input checked="" type="radio"/> Pardubice	<input type="radio"/> Brno	<input type="checkbox"/> ???
		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.

27.10.2022

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 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: 5. 1. 2023

Podpis a razítko: