

Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce**2024**Dodavatel: Centrum služeb pro silniční dopravu s.p.o., nábr. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1
IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219**Údaje o objednateli školení**

Přesný název: **Statutární město Most**

Faktur. adresa: **Radniční 1/2** PSČ: **434 69**

Kontaktní osoba: **[redacted]** IČ: **00266094** DIČ: **CZ00266094**

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

Údaje o přihlašovavé osobě

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

Datum 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 ¹⁾:

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

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

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:	15.-30.5.2024, 1.-20.9.2024	které preferuji:	1.7.-31.8.2024
----------------------------------	-----------------------------	------------------	----------------

Požadovaná lokalita školení☒ Pardubice☐ Brno☐ České Budějovice**Přihlašovaná osoba je úředníkem dle zák. č. 312/2002 Sb. § 2 odst. 4) nebo 5) nebo 7)**☒ Ano ☐ Ne

Přihlašovaná osoba souhlasí se zpracováváním 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. Platný ceník je uveden na webových stránkách CSPSD: <https://www.cspsd.cz/prihlasky-ke-stazeni>.

16.10.2023

datum

podpis přihlašovavé osoby

razítko objednavatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete poštou na adresu školicí organizace nebo e-mailem na: **[redacted]** nebo do **datové schránky CSPSD: 7xx6rmf**.

¹⁾ vyplňte požadovaný počet hodin kondičních jízd nad rámec základní učební osnovy. Tyto jízdy jsou zpoplatněny.

²⁾ konkrétní termín školení je upřesněn po vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne: 29.1.2024

Podpis a razítko:

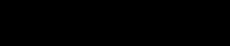
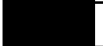
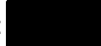
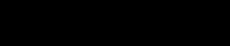


Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce**2024**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:	Statutární město Most		
Faktur. adresa:	Radniční 1/2	PSČ:	434 69
Kontaktní osoba:		IČ:	00266094 DIČ: CZ00266094
Telefon:		E-mail:	

Údaje o přihlašovavé osobě

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

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 ¹⁾:

Osobní číslo:  Platnost průkazu do: 

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

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:	15.-30.5.2024, 1.-20.9.2024, 15.1.-20.2.2024	které preferuji:	1.7. - 31.8.2024
----------------------------------	--	------------------	------------------

Požadovaná lokalita školení☒ Pardubice☐ Brno☐ České Budějovice**Přihlašovaná osoba je úředníkem dle zák. č. 312/2002 Sb. § 2 odst. 4) nebo 5) nebo 7)**☒ Ano ☐ Ne

Přihlašovaná osoba souhlasí se zpracováváním 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. Platný ceník je uveden na webových stránkách CSPSD: <https://www.cspsd.cz/prihlasky-ke-stazeni>.

16.10.2023

datum

podpis přihlašovavé osoby

razítko objednavatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete poštou na adresu školicí organizace nebo e-mailem na:  nebo do **datové schránky CSPSD: 7xx6rmf**.

¹⁾ vyplňte požadovaný počet hodin kondičních jízd nad rámec základní učební osnovy. Tyto jízdy jsou zpoplatněny.

²⁾ konkrétní termín školení je upřesněn po vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne: 29.1.2024

Podpis a razítko:



Závazná objednávka

zdokonalovacího školení zkušebních komisařů v roce**2024**

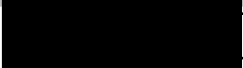
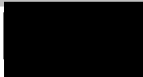
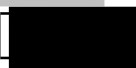
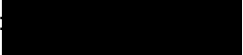
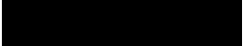
Dodavatel: Centrum služeb pro silniční dopravu s.p.o., nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15 Praha 1

IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219

Údaje o objednateli školení

Přesný název:	Statutární město Most		
Faktur. adresa:	Radniční 1/2	PSČ:	434 69
Kontaktní osoba:		IČ:	00266094 DIČ: CZ00266094
Telefon:		E-mail:	

Údaje o přihlašované osobě

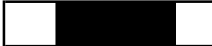
Příjmení:		Jméno:		Titul:	
Datum narození:					
Mobilní telefon:		E-mail:			

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 ¹⁾:

Osobní číslo:  Platnost průkazu do: 

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

Kalendářní čísla týdnů ²⁾

kdy se NEMOHU školení zúčastnit:	červen, červenec, srpen, září	které preferuji:	duben, říjen, listopad
----------------------------------	-------------------------------	------------------	------------------------

Požadovaná lokalita školení☒ Pardubice☐ Brno☐ České Budějovice**Přihlašovaná osoba je úředníkem dle zák. č. 312/2002 Sb. § 2 odst. 4) nebo 5) nebo 7)**☒ Ano ☐ Ne

Přihlašovaná osoba souhlasí se zpracováváním 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. Platný ceník je uveden na webových stránkách CSPSD: <https://www.cspsd.cz/prihlasky-ke-stazeni>.

16.11.2023

datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete poštou na adresu školicí organizace nebo e-mailem na:  nebo do **datové schránky CSPSD: 7xx6rmf**.

¹⁾ vyplňte požadovaný počet hodin kondičních jízd nad rámec základní učební osnovy. Tyto jízdy jsou zpoplatněny.

²⁾ konkrétní termín školení je upřesněn po vzájemné dohodě mezi školicí organizací a účastníkem

Za dodavatele akceptoval:

dne: 29.1.2024

Podpis a razítko:

