

Údaje o objednavateli školení

Přesný název:	Statutární město Teplice		
Faktur. adresa:	nám. Svobody 2/2, Teplice	PSČ:	415 01
Kontaktní osoba:		IČ:	00266621
		DIČ:	CZ00266621
Telefon:		E-mail:	

Údaje o přihlašováné osobě

Příjmení:		Jméno:		Titul:		
Adresa pobytu:					PSČ:	400 11
Datum narození:						
Telefon:		E-mail:				

Rozsah řidičského oprávnění přihlašováné osoby ¹⁾

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
AM	A1/50	A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E	T	

Požadovaný rozsah průkazu zkušební komisaře

☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E	T		

Preferovaná lokalita školení

☒ Pardubice	☐ Brno		
			

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 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 Cendisem, s. p. a nabude účinnosti následným zveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. Sb.

datum

podpis přihlašováné osoby

razítko objednavatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete doporučeně poštou, e-mailem na: XXXXXXXXXX nebo datovou schránkou na adresu školící organizace. Číslo datové schránky Cendisu s. p. je txsvfsh.

Při zařazování do jednotlivých školení mají přednost pracovníci obcí s rozšířenou působností.

¹⁾ označte všechny skupiny, které jste (budete) ke dni zahájení základního školení oprávněn/a řídit nejméně 5 let

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko: