



## Objednávka

**základního školení zkušebních komisařů v roce**

**2025**

Dodavatel: Cendis s. p., nábf. L. Svobody 1222/12, 110 00 Praha 1

IČ: 00311391, DIČ: CZ00311391

### Údaje o objednateli školení

Přesný název: **Statutární město Teplice**  
Faktur. adresa: **nám. Svobody 2/2, Teplice** PSČ: **415 01**  
Kontaktní osoba: **Martina Vrbová** IČ: **00266621** DIČ: **CZ00266621**  
Telefon: [redacted]

### Údaje o přihlašované osobě

Příjmení: **Lutka** Jméno: **Josef** Titul: [redacted]  
Adresa pobytu: [redacted] **Ústí nad Labem** PSČ: **400 11**  
Datum narození: [redacted] **1965**  
Telefon: [redacted] E-mail: [redacted]

### Rozsah řídicího oprávnění přihlašované osoby<sup>1)</sup>

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

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

**19-11-2024**

datum

podpis přihlašované osoby

razítko objednavatele (úřadu) a podpis odpovědné osoby

Tuto objednávku vyplňte na PC, vytiskněte, podepište a odešlete doporučené poštou, e-mailem na: skoleni.zk@cendis.cz nebo datovou schránkou na adresu školící organizace. Číslo datové schránky Cendis s. p. je txsvfsh.

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

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

Za dodavatele akceptoval:

dne:

Podpis a razítko:

*92. 800, -15*