

# Přihláška na zkoušky bezpečnostních poradců ADR

Tuto přihlášku je možno použít pouze v případě nefunkčnosti webového rozhraní pro přihlašování na zkoušky

## Identifikační údaje uchazeče

titul	jméno	příjmení	titul	datum narození dd.mm.rrrr	místo narození	státní příslušnost

  

ulice a čp.	obec	PSČ	email	telefon

## Údaje o požadované zkoušce

### Výběr požadovaného termínu

### Výběr typu zkoušky

- Získání osvědčení
- Prodloužení osvědčení

### Specializace zkoušky

- Třídy 2, 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 a 9
- Třída 1
- Třída 7

### Druhá specializace zkoušky (jen pro prodloužení osvědčení)

- Třídy 2, 3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 6.1, 6.2, 8 a 9
- Třída 1
- Třída 7

### Číslo osvědčení (jen při výběru prodloužení osvědčení)

### Číslo osvědčení (jen při výběru prodloužení osvědčení a druhé specializace zkoušky)

- Fakturační údaje jsou stejné jako kontaktní
- Plátce DPH

### Fakturační adresa (sídlo objednatele, fyzická nepodnikající osoba nevyplňuje)

obchodní jméno	ulice a čp.	obec	PSČ	IČO	DIČ

- Potvrzuji, že jsem se seznámil se zkušebním řádem
- Souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů
- Beru na vědomí, že poplatek za zkoušku nelze platit hotově a pokud nebude poplatek za zkoušku připsán na účet CSPSD nejpozději 2 pracovní dny před termínem konání zkoušky, nebudu ke zkoušce připuštěn.

Podpis:

Datum:

Razítko:

Kontakt na organizátora zkoušek: Centrum služeb pro silniční dopravu, nábf. L. Svobody 1222/12, 110 15 PRAHA 1  
IČ: 70898219, DIČ: CZ70898219, č. účtu: 14237201/0710, e-mail: adr@cspdsd.cz, tel.: 225 131 711, mobil: 770 125 650