



PRIJAVNICA - OSEBNI LIST

Podatki o kandidatu

IME IN PRIIMEK: _____ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: _____

TELEFON ali GSM: _____ E-POŠTA _____

OBVEŠČANJE O PROGRAMU USPOSABLJANJA POTEKA IZKLJUČNO PREKO ELEKTRONSKE POŠTE

DATUM ROJSTVA: _____ KRAJ ROJSTVA _____

STOPNJA IZOBRAZBE: I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII. IX.

IBAN: SI56 _____ (za primer vračila)

PRIJAVLJAM SE ZA NA DELAVNICO

Vadba med nosečnostjo in po porodu

Podatki o plačniku šolanja (izpolnite samo v primeru, da plačnik ni udeleženec sam)

NAZIV/IME: _____

NASLOV: _____

DAVČNA ŠTEVILKA: _____ DAVČNI ZAVEZANEC DA NE

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: _____

TELEFON ali GSM: _____ E-POŠTA _____

IBAN: SI56 _____ (za primer vračila)

Zadnji roki prijav so navedeni v razpisu DATUM: _____

Tečajnik, s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe kadrovskega informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji, ki ga s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Ministrstvo za šolstvo in šport.

Podpis kandidata

Podpis in žig plačnika šolnine: