Surf in sup zveza Slovenije
Cesta na Vrhovce 45 1000 Ljubljana
E-pošta: sup@surfzveza.si
Tel: +386 51 340 344 Iris Učakar

SURF IN SUP
ZVEZA SLOVENIJE

PRIJAVNICA

Podatki o kandidatu :

IME IN PRIIMEK: _____
SPOL: M Ž
NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____
POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: _____
DATUM ROJSTVA _____
KRAJ ROJSTVA_____
EMŠO:_____
TELEFON ali GSM: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
ŠT. KZZ (zdrav. zav.):I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
STOPNJA IZOBRAZBE: I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII. IX.
Športna panoga:_____
TEKMOVALNE IZKUŠNJE:_____
ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE _____
PRIDOBLJENA USPOSOBLJENOST:_____
ČLAN DRUŠTVA: _____

Prijavljam se za strokovno usposabljanje ____ stopnje, za naziv _____

Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:

NAZIV / IME: _____
SEDEŽ / NASLOV:_____
POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: I__I__I__I__I _____
DAVČNA ŠTEVILKA: I__I__I__I__I__I__I__I__I
DAVČNI ZAVEZANEC DA NE
TELEFON:_____
E-POŠTA_____

Datum prijave: _____

Kandidat s svojim podpisom dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca tega usposabljanja, Strokovnega sveta Republike Slovenije za šport, Olimpijskega komiteja Slovenije – Združenja športnih zvez ter Ministrstva za šolstvo, znanost in šport. Podatke s tega obrazca s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Zavod za šport Slovenije – Športno informacijski center.

Podpis kandidata: _____

Podpis (in žig) plačnika: _____