**Priloga 3: OSEBNI LIST UDELEŽENCA USPOSABLJANJA**

**za pridobitev strokovnega naziva »inštruktor športnega plezanja«**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME:** |  | |
| **PRIIMEK:** |  | |
| **NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA:** |  | |
| **POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:** |  |  |
| **DATUM ROJSTVA:** |  | |
| **KRAJ ROJSTVA:** |  | |
| **TELEFON ali GSM:** |  | |
| **E-NASLOV:** |  | |
| **EMŠO:** |  | |
| **DAVČNA ŠTEVILKA :** |  | |
| **IME DRUŠTVA, KATEREMU PRIPADA PRIJAVITELJ:** |  | |
| **NASLOV DRUŠTVA, KATEREMU PRIPADA PRIJAVITELJ:** |  | |

**STOPNJA IZOBRAZBE: *(ustrezno označi)***

| **Označi** | **Stopnja** | **Po dosedanjih programih:** | **Po novih bolonjskih programih** | **ISCED** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **II.** | osnovna šola |  | **2** |
|  | **III.** | nižje poklicno izobraževanje (2 letno) |  | **3** |
|  | **IV.** | srednje poklicno izobraževanje (3 letno) |  |
|  | **V.** | gimnazijsko, srednje poklicno -tehniško izobraževanje, srednje tehniško oz. drugo strokovno izobraževanje |  |
|  | **VI/1.** | višješolski program (do 1994), višješolski strokovni program |  | **5** |
|  | **VI/2.** | specializacija po višješolskem programu, visokošolski strokovni programi | visokošolski strokovni in univerzitetni program (1. bol. st) |
|  | **VII.** | specializacija po visokošolskem strokovnem programu, univerzitetni program | magisterij stroke (2. bol. st.) |
|  | **VIII/1.** | specializacija po univerzitetnem programu, magisterij znanosti |  | **6** |
|  | **VIII/2.** | doktorat znanosti | doktorat znanosti (3. bol. st.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Poklic:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Seznam petih preplezanih smeri z oceno najmanj 6c (ženske) oziroma najmanj 7a (moški) v zadnjem letu | |
| Navedite državo, plezališče, ime smeri in oceno | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| V vodstvu preplezanih vsaj 30 smeri v zadnjem letu (DA/NE): |  |

Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in 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, pristojnega za šport. Podatke s tega obrazca s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Zavod za šport Republike Slovenije Planica – Športno informacijski center.

Dovoljujem zbiranje, hranjenje in uporabo podatkov za potrebe PZS v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Opomba: Obrazec prosimo pošljite v izvorni Wordovi datoteki (ga ne tiskajte)***