**PODATKI O AKCIJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Usposabljanje za naziv:** | **Škotska 2022** |
| **Kraj in datum usposabljanja:** | **V razpisu** |
| **Vodja akcije:** | **Bor Levičnik** |

**PRIJAVNICA - OSEBNI LIST UDELEŽENCA**

**Podatki o kandidatu:**

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK |       |
| NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA |       |
| POŠTNA ŠTEVILKA |       | POŠTA |       |
| TELEFON ali GSM |       | E- POŠTA |      obvezno izpolniti |
| KRAJ ROJSTVA |       | DATUM ROJSTVA |       |
| SPOL | **[ ]  moški [ ]  ženski** |
| ČLAN PLANINSKEGA DRUŠTVA |       |
| ČLAN ALPINISTIČNEGA KOLEKTIVA |       |
| LETO VPISA V ALPINISTIČNO ŠOLO |       |

**Status:** *(izberite)*

**[ ]  Tečajnik [ ]  Mlajši pripravnik [ ]  Starejši pripravnik**

**[ ]  Alpinist [ ]  Alpinistični inštruktor [ ]  Gorski vodnik**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis udeleženca: |       |

**1. Seznam opravljenih vzponov**

**10 najboljših referenčnih kombiniranih smeri v zadnjih dveh letih.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Št. | Datum | Gora/stena/smer | Ocena | Višina | soplezalec | Plezal kot: (označi)Prvi-izmenično |
| 1. |       |       |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |       |       |
| 4. |       |       |       |       |       |       |
| 5. |       |       |       |       |       |       |
| 6. |       |       |       |       |       |       |
| 7. |       |       |       |       |       |       |
| 8. |       |       |       |       |       |       |
| 9. |       |       |       |       |       |       |
| 10. |       |       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Najtežja kombinirana smer, ki sem jo v zadnjem letu dni preplezal v plezališču, je imela oceno: |       [ ]  RP [ ]  NP |

|  |  |
| --- | --- |
| Najtežja skalna smer, ki sem jo v zadnjem letu dni preplezal v plezališču, je imela oceno: |       [ ]  RP [ ]  NP |

|  |
| --- |
| IZJAVA:**Spodaj podpisani izjavljam, da sem član PZS in da so vsi podatki v prijavi resnični!****Dovoljujem zbiranje, hranjenje in uporabo podatkov za potrebe PZS v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum in kraj:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis kandidata:** |       |

|  |
| --- |
| **KOMISIJA ZA ALPINIZEM PRI PLANINSKI ZVEZI SLOVENIJE** |

**IZJAVA O PRIMERNEM ZDRAVSTVENEM STANJU -** kandidata

|  |  |
| --- | --- |
| Spodaj podpisani (ime in priimek): |       |
| Rojen: |       |

izjavljam, da sem fizično in psihično popolnoma zdrav in v tem smislu v polni meri sposoben opravljati vse vrste alpinističnih vzponov!

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum in kraj:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis kandidata:** |       |

**[ ]  DA [ ]  NE** - udeleženec akcije dovoljujem 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.