**PODATKI O USPOSABLJANJU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Usposabljanje za naziv:** | | **TEČAJ ZA MARKACISTE PLANINSKE ZVEZE SLOVENIJE** |
| **Kraj in datum usposabljanja:** | | **DOM DR. KLEMENTA JUGA V LEPENI, 10. – 11. 05. in 24. – 25. 05. 2014** |
| **Vodja usposabljanja:** |  | |

**PRIJAVNICA - OSEBNI LIST UDELEŽENCA**

**Podatki o kandidatu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IME IN PRIIMEK | | |  | | | | | | | | | |
| USPOSOBLJENOST | | | | | dosedanja planinska usposobljenost | | | | | | | |
| NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA | | | | | |  | | | | | | |
| POŠTNA ŠTEVILKA | | | | |  | | | POŠTA | |  | | |
| TELEFON ali GSM | | | |  | | | | E- POŠTA | | | obvezno izpolniti | |
| KRAJ ROJSTVA | |  | | | | | | | DATUM ROJSTVA | | |  |
| SPOL | **moški  ženski** | | | | | |
| ČLAN PLANINSKEGA DRUŠTVA | | | | | |  | | | | | | |

**Stopnja izobrazbe:** *(izberite)*

**ISCED 3 -** končana srednja šola - poklicna, strokovna ali splošna gimnazija

**ISCED 4** - končan maturitetni tečaj, poklicni tečaj ali opravljen mojstrski izpit

**ISCED 5** - končana višja šola, visoka šola, fakulteta ali akademija, bolonjski diplomant, specializacija, strokovni magisterij

**ISCED 6** - končan znanstveni študij in pridobljen naziv magister znanosti oz. umetnosti, doktor znanosti

Udeleženec usposabljanja 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 udeleženca: |  |

**PODATKI O PLAČNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Usposabljanje za naziv:** | **TEČAJ ZA MARKACISTE PLANINSKE ZVEZE SLOVENIJE** |
| **Kraj in datum usposabljanja:** | **DOM DR. KLEMENTA JUGA V LEPENI, 10. – 11. 05. in 24. – 25. 05. 2014** |
| **Vodja usposabljanja:** |  |
| **Ime in priimek kandidata:** |  |

**Planinsko društvo** prevzema moralno odgovornost za navedene podatke in izpolnjevanje pogojev kandidata(ke) in se obvezuje poravnati vse materialne in finančne obveznosti, ki bodo nastale z udeležbo kandidata(ke) na usposabljanju Planinske zveze Slovenije.

|  |  |
| --- | --- |
| **Planinsko društvo:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | *žig* | Potrjuje PD: |  |

**Izpolni kandidat(ka), če je samoplačnik(ca):**

Obvezujem se poravnati vse materialne in finančne obveznosti, ki bodo nastale z mojo udeležbo na usposabljanju Planinske zveze Slovenije.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Podpis kandidata(ke): |  |