



PRIJAVNICA ZA POSAMEZNIKA

Piši z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Izpolni udeležene!

izobraževanje / akcija

PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE / AKCIJO: _____

Datum in kraj akcije: _____

osebni podatki

Ime in priimek: _____

Naslov (ulica, hišna št.): _____

Poštna številka: _____ Kraj: _____

Rojstni datum: _____ Poklic / Izobrazba*: _____

GSM udeleženca: _____ GSM skrbnika: _____
(velja za mladoletne udeležence)

Zdravstvene / Prehranske posebnosti udeleženca: _____

Elektronska pošta: _____

Planinsko društvo: _____

POTRDITEV PLANINSKEGA DRUŠTVA (če je plačnik PD): _____

Planinsko društvo: _____

Ime in priimek odgovorne osebe PD: _____

Podpis udeleženca / -ke
ali skrbnika
(velja za mladoletne udeležence)

Žig

Podpis predsednika PD ali
odgovorne osebe PD

Kandidat s podpisom jamči tudi za ustrezno zdravstveno stanje.

opombe

* Polje je obvezno ob prijavi na Izobraževanje za mentorja planinskih skupin, druga izpopolnjevanja...

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

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen z razpisnimi pogoji ter da bom na akciji spoštoval določila Častnega kodeksa slovenskih planincev!

Obveščanje v zvezi s tečajem / akcijo bo potekalo **samo in izključno** preko elektronske pošte. V primeru, da e-naslova nimate, si ga odprite (gmail, yahoo, volja, ...) oz. navedite naslov nekoga drugega, ki vas bo obveščal o poteku tečaja.