



PRIJAVNICA ZA DELNO REDNO USPOSABLJANJE VOZNIKOV POTNIKOV ALI/IN BLAGA

KRAJ USPOSABLJANJA: OZS – velika sejna soba, Celovška 69, 1000 Ljubljana

Usposabljanje za leto: _____

Datum udeležbe: _____

KANDIDAT

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Državljanstvo: _____

EMŠO: _____

Davčna številka: _____

Naslov za prejem potrdila/spričevala:

Kontaktna številka: _____

Elektronska pošta: _____

(za pošiljanje vabil na usposabljanje)

Voznik za kategorijo (obkrožite): C - D

Veljavnost kode 95 v vozniškem dovoljenju: _____

***KOPIJA VOZNIŠKEGA DOVOLJENJA:** v kolikor se usposabljanja v sklopu zborničnega sistema udeležujete prvič ALI ste zamenjali voziško (podaljšali kodo 95) in je še niste posredovali

PLAČNIK (obkrožite)

- samoplačnik (fizična oseba)
- podjetje: _____
davčna št. podjetja: _____

KOTIZACIJA za 7-urno usposabljanje: 45,00€ (DDV je vključen)

Znesek kotizacije nakažite na račun št. pri banki NLB: **SI56 0201 3025 3606 416**,

SKLIC: **SI00 200041**, KODA NAMENA: **SUBS**, BIC BANKE: **LJBASIX**

IZJAVA

Podpisani/a soglašam, da se navedeni podatki na prijavnici uporabljajo za zahteve evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij in zaposlovanja ter za obveščanje o usposabljanjih (Zakon o varstvu osebnih podatkov: Uradni list RS, št. 94/07 in Splošna uredba o varstvu podatkov; Uredba (EU) 2016/679).

Kraj, datum

Podpis kandidata