

PRIJAVNICA ZA STROKOVNO USPOSABLJANJE

PODATKI O KANDIDATU

IME IN PRIIMEK: _____ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

ŠT. KZZ (zdrav. zav.): | | | | | | | | | |

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: | | | | | _____

DATUM ROJSTVA: _____ KRAJ ROJSTVA: _____

TELEFON: | | | | | | | | | | | TELEFAKS: | | | | | | | | | | | GSM: | | | | | | | | | | |

E-POŠTA: _____ EMŠO: | | | | | | | | | | | | | | | | |

STOPNJA IZOBRAZBE: I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII. IX.

ČLAN DRUŠTVA: _____ FUNKCIJA: _____

Prijavljam se za strokovno usposabljanje (ustrezno obkroži)

- za naziv:

1. VADITELJ PLESA

2. UČITELJ PLESA

3. TRENER ŠPORTNEGA PLESA

- za smer:

a). Standardni in latinskoameriški plesi

b). Moderni (šov) plesi

c). Rokenrol



dokončana splošna izobrazba: _____

poklic: _____ zaposlitev v: _____

plesna izobrazba: _____ delovanje na plesnem področju v plesni šoli, klubu:

_____ pod mentorskim vodstvom: _____

kot (ustrezno podčrtaj): plesni vaditelj pripravnik, plesni vaditelj, plesni učitelj; čas delovanja: _____ let,

aktivni tekmovalec v disciplini _____ plesov _____ let, v obdobju

od leta _____ do leta _____, najvišji dosežen tekmovalni razred: _____, najboljša uvrstitev

na DP: _____ mesto, najboljša uvrstitev v tujini na SP (EP): _____ (_____) mesto.

Podatki o plačniku kotizacije

NAZIV / ime: _____

NASLOV: _____

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: | | | | | _____

DAVČNA ŠTEVILKA: | | | | | | | | | | | DAVČNI ZAVEZANEC DA NE

TELEFON: _____ TELEFAKS: _____ GSM: _____

E-POŠTA: _____ Datum prijave: _____

Kandidat s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe kadrovskega informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji, ki ga s pomočjo spletne aplikacije upravlja Ministrstvo za šolstvo in šport - Športni informacijski center ter za potrebe nosilca programov usposabljanja in strokovnega izvajalca programov usposabljanja.

IZJAVA KANDIDATA: S to prijavo se obvezujem in izjavljam, da sem seznanjen s pogoji in vsebino razpisa usposabljanja in da bom poravnal predpisano kotizacijo za izbrano smer, da se bom po zaključku usposabljanja kot redni član ZPVUTS permanentno dopolnilno izobraževal na licenčnih in ostalih strokovnih seminarjih v okviru ZPVUTS in PZS ter kot plesni pedagog deloval v skladu s Kodeksom etike in morale v plesu.

Podpis kandidata: _____ **Žig in podpis plačnika kotizacije:** _____