



# KONJENIŠKA ZVEZA SLOVENIJE

## SLOVENSKA KONJENIŠKA AKADEMIJA

1000 LJUBLJANA, Celovška 25

tel.: 01/4347-265

[www.konj-zveza.si](http://www.konj-zveza.si), e-mail: [KZS@konj-zveza.si](mailto:KZS@konj-zveza.si)



# PRIJAVNICA NA USPOSABLJANJE

Prijavljam se za strokovno usposabljanje:  1. stopnja  2. stopnja  3. stopnja

za naziv:	
Datum tečaja:	
Kraj tečaja:	

## OSEBNI LIST UDELEŽENCA USPOSABLJANJA

### Podatki o kandidatu

IME:	
PRIIMEK:	
SPOL:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> Ž
NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA:	
POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:	
DATUM ROJSTVA:	
KRAJ ROJSTVA:	
TELEFON ali GSM:	
E-POŠTA:	

### STOPNJA IZOBRAZBE: (ustrezno označi)

Označi	Stopnja	Po dosedanjih programih:	Po novih bolonjskih programih	ISCED
<input type="radio"/>	II.	osnovna šola		2
<input type="radio"/>	III.	nižje poklicno izobraževanje (2 letno)		3
<input type="radio"/>	IV.	srednje poklicno izobraževanje (3 letno)		
<input type="radio"/>	V.	gimnazijsko, srednje poklicno -tehniško izobraževanje, srednje tehniško oz. drugo strokovno izobraževanje		
<input type="radio"/>	VI/1.	višješolski program (do 1994), višješolski strokovni program		5
<input type="radio"/>	VI/2.	specializacija po višješolskem programu, visokošolski strokovni programi	visokošolski strokovni in univerzitetni program (1. bol. st.)	
<input type="radio"/>	VII.	specializacija po visokošolskem strokovnem programu, univerzitetni program	magisterij stroke (2. bol. st.)	
<input type="radio"/>	VIII/1.	specializacija po univerzitetnem programu, magisterij znanosti		6
<input type="radio"/>	VIII/2.	doktorat znanosti	doktorat znanosti (3. bol. st.)	

<b>Poklic:</b>	
----------------	--

**STATUS NA TRGU DELA: (ustrezno označi)**

<input type="radio"/>	zaposlen v delovnem razmerju
<input type="radio"/>	samozaposlen
<input type="radio"/>	brezposelna oseba
<input type="radio"/>	neaktiven, se izobražujem oz. usposabljam (dijaki, študentje)
<input type="radio"/>	upokojenec

<b>ŠPORTNA PANOGA oz. PODROČJE ŠPORTA:</b>	
<b>KATEGORIZIRAN ŠPORTNIK:</b>	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
<b>NAJVIŠJI DOSEŽEN STATUS (razred kategorizacije):</b>	<input type="radio"/> mladinski <input type="radio"/> perspektivni <input type="radio"/> državni <input type="radio"/> mednarodni <input type="radio"/> svetovni
<b>TEKMOVALNE IZKUŠNJE:</b>	
<b>ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE:</b>	
<b>ŽE PRIDOBLENA USPOSOBLJENOST:</b>	
<b>ČLAN DRUŠTVA:</b>	

**Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:**

<b>SAMOPLAČNIK:</b>	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
<i>Podatke v nadaljevanju izpolnite le, če je plačnik druga oseba</i>	
<b>NAZIV / IME:</b>	
<b>SEDEŽ / NASLOV:</b>	
<b>POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:</b>	
<b>DAVČNI ZAVEZANEC:</b>	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
<b>DAVČNA ŠTEVILKA:</b>	
<b>TELEFON:</b>	
<b>E-POŠTA:</b>	
<b>DATUM PRIJAVE:</b>	

Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in 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, pristojnega za šport. Podatke s tega obrazca s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Zavod za šport Republike Slovenije Planica – Športno informacijski center.

PODPIS KANDIDATA:

\_\_\_\_\_

PODPIS (IN ŽIG) PLAČNIKA:

\_\_\_\_\_