



KONJENIŠKA ZVEZA SLOVENIJE
SLOVENSKA KONJENIŠKA AKADEMIJA

1000 LJUBLJANA, Celovška 25

tel.: 01/4347-265

www.konj-zveza.si, e-mail: KZS@konj-zveza.si



PRIJAVNICA

(izpolnite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI)

IME IN PRIIMEK: _____ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: I _ I _ I _ I _ I _____

DATUM ROJSTVA _____ KRAJ ROJSTVA _____

EMŠO: _____

EMAIL: _____

MOBITEL: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

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

TEKMOVALNA LICENCA SKAKANJE: E A1 A2 L M S

TEKMOVALNA LICENCA DRESURA: E A L LM M S

PRIDOBLENA USPOSOBLJENOST: inštruktor učitelj trener

ČLAN DRUŠTVA: _____

Prijavljam se za licenčni seminar za leto 2014, ki bo potekal v štirih sklopih:

1. 26.-27.10.2013 predavanje Maje Štukelj (vsi inštruktorji)
2. 6.11.2013 predavanje Mateja Tuška in Aleksandre Marinšek (vsi inštruktorji, učitelji, trenerji)
3. 9.-10.11.2013 predavanje Roba Jansena (učitelji, trenerji, inštruktorji s skakalno licence S)
4. 12.11.2013 predavanje Arthurja Kottasa (učitelji, trenerji, inštruktorji z dresurno licence S)

Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:

NAZIV / IME: _____

SEDEŽ / NASLOV: _____

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: I _ I _ I _ I _ I _____

DAVČNA ŠTEVILKA: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I DAVČNI ZAVEZANEC DA NE

TELEFON: _____ TELEFAKS: _____ E-POŠTA _____

Datum prijave: _____

Kandidat 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 kandidata:

Podpis (in žig) plačnika: