



SEMINAR 1-2020 – DRESURNI TRENING REMY BASTINGS, 21. 3. 2020

Podatki o udeležencu:

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

EMŠO: _____

Stopnja usposobljenosti (obkroži):	1.	2.
	(inštruktor)	(učitelj, trener)

Podatki o plačniku (če to ni sam udeleženec seminarja):

Ime in priimek/Podjetje: _____

Naslov: _____

S svojim podpisom potrjujem, da se prijavljam na zgoraj navedeni seminar in izjavljam, da sem seznanjen s pogoji licenciranja. Prav tako 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.

Datum:

Podpis prijaviteljenega udeleženca: