



PRIJAVNICA ZA DELNO REDNO USPOSABLJANJE VOZNIKOV POTNIKOV ALI/IN BLAGA, program za leto 2022

Datum izvedbe usposabljanja: **sobota, 2. april 2022, ob 7.00**

Lokacija: **Narodni dom Logatec, Tržaška cesta 44, Logatec**

KANDIDAT

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Državljanstvo: _____

EMŠO: _____

Naslov za prejem potrdila/spričevala:

Kontaktna številka telefona: _____

Elektronska pošta: _____

(za pošiljanje vabil na usposabljanje)

Voznik za kategorijo (obkrožite): C - D

Veljavnost kode 95 v vozniškem dovoljenju: _____

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

PLAČNIK (obkrožite)

- samoplačnik (fizična oseba)
- podjetje (naziv in naslov): _____

davčna št. podjetja: _____

KOTIZACIJA:

45 evrov za člane **OZS** s plačano članarino in njihove zaposlene; za zunanje udeležence pa **65 evrov** (končna cena/nismo davčni zavezanci).

Znesek nakažite na TRR OZ Logatec, številka IBAN SI56 0202 5001 4966 622 (NLB d.d.).
Namen: Koda 95, Koda namena: SUBS, Naslov: OZ Logatec, Tržaška 11, Logatec.

Rok za plačilo kotizacije: 28. marec 2022.

PRIJAVNICO pošljete do 28. marca 2022 po navadni pošti **OOZ Logatec, Tržaška 11, 1370 Logatec** ali skenirano po **e-pošti: info@ooz-logatec.si**

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. 86/04).

Kraj, datum

Podpis kandidata

Udeleženci morajo izpolnjevati pogoj PCT – preboleli, cepljeni, testirani (pogoj se preverja). Ves čas trajanja usposabljanja je obvezna uporaba kirurške zaščitne maske. Ter upoštevati tudi druga morebitna takrat aktualna določila NIJZ oziroma državnih odlokov.