

**PRIJAVNICA ZA DELNO REDNO USPOSABLJANJE VOZNIKOV POTNIKOV ALI/IN BLAGA**

KRAJ USPOSABLJANJA: **Logatec**

**Usposabljanje za leto: 2015**

**termin izvedbe usposabljanja: 31. januar 2015, ob 7.00 na OOZ 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 davčna št. podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KOTIZACIJA za 7-urno usposabljanje: (DDV je vključen)**

Cena usposabljanja: **34,20 evrov** za člane OZS s plačano članarino in njihove zaposlene;

za zunanje udeležence pa **44,20 evrov**.

Rok plačila: **27. 1. 2015**

Znesek kotizacije nakažite na račun št. IBAN **SI56 2900 0005 0081 442** (Unicredit Banka Slovenija d.d.) Območna-obrtno podjetniška zbornica Logatec

Namen: SUBS

Naslov: Območna obrtno-podjetniška zbornica Logatec, Tržaška 11, Logatec

**PRIJAVNICO pošljete do 23. 1. 2015** po navadni pošti ali skenirano na: **OOZ Logatec, Tržaška 11, 1370 Logatec, 6000 Koper; e-pošta: dejan.sraml@ozs.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