

**PRIJAVA V POSTOPEK PRIDOBITVE TEMELJNE KVALIFIKACIJE**

**PODATKI O KANDIDATU:**

Ime: \_\_\_\_\_ Priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_ Država rojstva: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Poštna številka: \_\_\_\_\_ Pošta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

veljavnost kode 95\_C \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

**PODATKI O PLAČNIKU ( obkrožite/ izpolnite)**

- Samoplačnik
- Plačnik stroškov –podjetje:

( ime, naslov podjetja): \_\_\_\_\_

Davčna številka podjetja: \_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Podpisani soglašam, da se podatki, navedeni na obrazcu, uporabljajo za zahteve evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij in izobraževanja. (Zakon o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 86/04).

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ Podpis kandidata: \_\_\_\_\_