**Prijavnica na javni poziv Podjetniška akademija**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv in številka javnega poziva: | Javni poziv za izbor izvajalcev za izvedbo Podjetniškega inkubatorja **ZA PROJEKT «ZA VAS, PODJETNIKI» številka: 100-8/2021-4.** |
| Priimek in ime (uradno): |  |
| Akademski naziv: |  |
| Stopnja izobrazbe / naziv univerze / šole: |  |
| Pedagoško-andragoška izobrazba | DA NE |
| Strokovni izpit VIZDrugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DA NE |
| IZKUŠENJE NA PODROČJU IZOBRAŽEVANJA (obkrožite) | MANJ KOT ENO LETO  |
| DO PET LET |
| DO 10 LET |
| DO 15 LET |
| VEČ KOT 15 LET |
| IZKUŠENJE NA PODROČJU IZOBRAŽEVANJA ODRASLIH (obkrožite) | MANJ KOT ENO LETO  |
| DO PET LET |
| DO 10 LET |
| DO 15 LET |
| VEČ KOT 15 LET |
| Status osebe:(obkroži) | 1. SEM
2. NISEM davčni zavezanec za DDV
 |
| Naziv vašega podjetja |  |
| Davčna številka podjetja: |  |
| EMŠO: |  |
| E-poštni naslov: |  |
| Telefon: |  |
| Stalno / začasno bivališče: |  |
| Občina: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Termin dela (vpišite vašo razpoložljivost): | DOPOLDAN |
| POPOLDAN |
| DOPOLDAN IN POPOLDAN |
| Vozniški izpit in zagotovljen prevoz |  |
| Kraj izvajanja: (vpišite vašo razpoložljivost glede na kraj izvajanja predmetne aktivnosti): | O LJUBLJANA O IZVEN LJUBLJANE O drugo: izobraževanje na daljavo  |
| Datum prijave: |  |

**SEZNANITEV IN SOGLASJE O HRAMBI in OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV**

S podpisom obrazca jamčim za resničnost navedenih podatkov v prijavnici.

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a, da Javni zavod Cene Štupar – Center za izobraževanje Ljubljana v skladu z veljavno zakonodajo o varovanju osebnih podatkov **hran**i**, obdeluje in posreduje** moje osebne podatke, navedene v obrazcu, za namen izvedbe aktivnosti, vodenja evidenc, izdelave dokumentov in poročanja financerjem ter drugim pristojnim nadzornim organom ter v statistične namene.

V Ljubljani, Lastnoročni podpis: