

PRIJAVNICA ZA IZVAJALCE	
IME IN PRIIMEK	
PRIJAVLJAM SE NA JAVNI POZIV ZA ...	
ŠT. POZIVA	
NASLOV	
E-POŠTA	
TELEFON	
IZOBRAZBA (NAZIV IN STOPNJA IZOBRAZBE)	
PEDAGOŠKO ANDRAGOŠKA IZOBRAZBA	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
STROKOVNI IZPIT S PODROČJA VZGOJE IN IZOBRAŽEVANJA	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
IZKUŠENJE NA PODROČJU IZOBRAŽEVANJA	<input type="radio"/> MANJ KOT ENO LETO <input type="radio"/> DO 15 LET <input type="radio"/> DO PET LET <input type="radio"/> VEČ KOT 15 LET <input type="radio"/> DO 10 LET
IZKUŠENJE NA PODROČJU IZOBRAŽEVANJA ODRASLIH	<input type="radio"/> MANJ KOT ENO LETO <input type="radio"/> DO 15 LET <input type="radio"/> DO PET LET <input type="radio"/> VEČ KOT 15 LET <input type="radio"/> DO 10 LET
TIP POGODBE	<input type="radio"/> AVTORSKA <input type="radio"/> PODJEMNA <input type="radio"/> POGODBA O SODELOVANJU
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<input type="radio"/> DOPOLDAN <input type="radio"/> POPOLDAN <input type="radio"/> DOPOLDAN IN POPOLDAN
KRAJ IZVAJANJA	<input type="radio"/> LJUBLJANA <input type="radio"/> IZVEN LJUBLJANE <input type="radio"/> _____
VOZNIŠKI IZPIT B KATEGORIJE	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
ZAGOTOVLJENO LASTNO PREVOZNO SREDSTVO	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE

DATUM PRIJAVE	
PODPIS	

SEZNANITEV IN SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV

- S podpisom prijavnice jamčim za resničnost navedenih podatkov v prijavnici.
- S podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da Javni zavod Cene Štupar v skladu z veljavno zakonodajo o varovanju osebnih podatkov **zbira, uporablja in hrani** moje osebne podatke za namen izvedbe aktivnosti, vodenja evidenc, izdelave dokumentov in poročanje financerjem ter drugim pristojnim nadzornim organom.
- S podpisom potrjujem, da sem seznanjen in soglašam, da Javni zavod Cene Štupar zbrane osebne podatke obdeluje v statistične, razvojno in znanstveno-raziskovalne namene za spremljanje izobraževalne dejavnosti. Obdelovanje mojih osebnih podatkov v te namene dovoljujem v obliki, iz katere ne bo razvidna moja identiteta.

Datum:	Lastnoročni podpis:
--------	---------------------