#   C:\Users\jurček\Documents\2017 - PZS\znaki\znak IN-OPP_barvni.png

**DS – »planinstvo za invalide/OPP«**

## ds-drugacni@pzs.si

In Planinec

@INplaninec

## 10. januar 2018

 **PODATKI O USPOSABLJANJU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Usposabljanje za:** | **»PLANINSTVO ZA INVALIDE/OPP«** |
| **Datum usposabljanja:** | **[ ]** 13. do 15. aprila 2018**[ ]** 22. do 24. junija 2018**[ ]** 7. do 9. september 2018 |

**PRIJAVNICA - OSEBNI LIST UDELEŽENCA**

**Podatki o kandidatu:**

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK |  |
| NASLOV BIVALIŠČA |  |
| POŠTNA ŠTEVILKA |  | POŠTA |  |
| GSM |  | E-POŠTA |  |
| KRAJ ROJSTVA |  | DATUM ROJSTVA |  |
| SPOL | **[ ]  moški [ ]  ženski**  |

|  |  |
| --- | --- |
| ČLAN PLANINSKEGA DRUŠTVA | **[ ]** Da - ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[ ]**  Ne  |

**Usposobljenost:**

**[ ]  planinska: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[ ]  strokovna javnost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[ ]  laična javnost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[ ]  študent: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**S katerimi kategorijami invalidov/OPP ste se že srečevali**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Udeleženec usposabljanja s svojim podpisom dovoljujem uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca in izvajalca tega usposabljanja.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis udeleženca: |  |

**ZAPISNIK O ŠOLANJU**

(IZPOLNI NOSILEC USPOSABLJANJA)

Opravljene vse obveznosti dne: OCENA

Podpis vodje usposabljanja:

**PODATKI O PLAČNIKU**

**Planinsko društvo/organizacija:** prevzema moralno odgovornost za navedene podatke in izpolnjevanje pogojev kandidata(ke) in se obvezuje poravnati vse materialne in finančne obveznosti, ki bodo nastale z udeležbo kandidata(ke) na usposabljanju Planinske zveze Slovenije.

|  |  |
| --- | --- |
| **Planinsko društvo/Organizacija::** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | *žig* | Potrjuje: |  |

**Izpolni kandidat(ka), če je samoplačnik(ca):**

obvezujem se poravnati vse materialne in finančne obveznosti, ki bodo nastale z mojo udeležbo na usposabljanju Planinske zveze Slovenije.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Podpis kandidata(ke): |  |