

# PRIJAVA na

# USPOSABLJANJE in PREVERJANJE USPOSOBLJENOSTI ZA

# DODATNA FUNKCIONALNA ZNANJA (FZ)

|  |  |
| --- | --- |
| Naročnik |  |
| Naslov  |  |
| Kontaktna oseba naročnika (telefon, e-pošta) |  |

**Prijavljamo naslednje kandidate za označena funkcionalna znanja** (pri istem kandidatu lahko obkrožite več vrst tečajev kamor ga prijavljate):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | priimeK in ime | Datum rojstva\* | Vrsta tečaja kamor prijavljamo kandidata, (»OBKROŽITE« v skladu z razpisnimi termini -glej obvestilo) | Opomba, ostali tečaji |
|  |  |  | VILIČARIST1.termin2. termin | DVIGALA VOD.S TAL1.termin2. termin | DELO NA VIŠINI | DIIZOCIANATI |
| NEVARNE KEMIKALIJE | ZAČETNO GAŠENJE1.termin2. termin | ELEKTRO |  |
|  |  |  | VILIČARIST1.termin2. termin | DVIGALA VOD.S TAL1.termin2. termin | DELO NA VIŠINI | DIIZOCIANATI |
| NEVARNE KEMIKALIJE | ZAČETNO GAŠENJE1.termin2. termin | ELEKTRO |  |
|  |  |  | VILIČARIST1.termin2. termin | DVIGALA VOD.S TAL1.termin2. termin | DELO NA VIŠINI | DIIZOCIANATI |
| NEVARNE KEMIKALIJE | ZAČETNO GAŠENJE1.termin2. termin | ELEKTRO |  |
|  |  |  | VILIČARIST1.termin2. termin | DVIGALA VOD.S TAL1.termin2. termin | DELO NA VIŠINI | DIIZOCIANATI |
| NEVARNE KEMIKALIJE | ZAČETNO GAŠENJE1.termin2. termin | ELEKTRO |  |

\* S podpisom naročnik potrjuje, da se prijavljeni kandidati strinjajo in so seznanjeni o namenu ter da se osebni podatki pridobijo, obdelujejo in hranijo v skladu z veljavno zakonodajo za omenjeno področje. O namenu pridobivanja, obdelave in hrambe je kandidata seznanil njegov delodajalec, s podpisom soglasja v zvezi z obdelavo, hrambo in varovanje osebnih podatkov. V času upravljanja osebnih podatkov ima kandidat na zahtevo pri izvajalcu usposabljanja vedno možnost vpogleda, ažuriranja, izbrisa, omejitve obdelave in ugovora obdelave osebnih podatkov. Obdelovalec osebnih podatkov pa se zaveže, da bo z osebnimi podatki ravnal skrbno, jih obdeloval in hranil samo za navedene namene usposabljanja in izdaje ustreznega potrdila.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Kraj in datum | Podpis, žig |

**Prijavnico** je potrebno zaradi organizacije dela in omejenega števila mest v predavalnici, poslati **vsaj 3 delovne dni pred terminom** usposabljanja na info@tri-vzd.si.