

OBRAZEC ZA PRIJAVO NA USPOSABLJANJE ZA OSKRBNIKA HIŠNIH ŽIVALI (Skladno s Pravilnikom o zaščiti hišnih živali Ur.l. 51/09, 89/14)

PODATKI O PRIJAVLJENEM UDELEŽENCU USPOSABLJANJA:

Vaše ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

Stalno prebivališče (Ulica, hišna št., pošta): _____

Vaš kontaktni telefon: _____

Vaš elektronski naslov: _____

Termin in lokacija usposabljanja s preizkusom znanja, na katerega ste se prijavili:

sobota, 5. oktober 2019 v Celju

PLAČNIK STROŠKOV USPOSABLJANJA (obkrožite ustrezno črko):

a samoplačnik - fizična oseba

b plačnik je podjetje:

Naziv podjetja: _____

Naslov sedeža podjetja: _____

Davčna številka podjetja: _____

Prosimo, obkrožite dejavnost, ki jo opravljate:

a oskrba živali v hotelih za hišne živali

b dejavnost trgovine za hišne živali

c organizator razstav, dogodkov in prireditev, kjer sodelujejo hišne živali

d drugo (navedite): _____

Izrecno dovoljujem, da se moji osebni podatki posredovani v tej prijavnici uporabljajo za potrebe pošiljanja informacij in dokumentacije vezane na izvedbo Usposabljanja za oskrbnike hišnih živali, na katerega se prijavljam. Dovoljujem, da se moji osebni shranjujejo in obdelujejo toliko časa, dokler bo to potrebno za doseglo namena izvedenega Usposabljanja za oskrbnike hišnih živali, skladno z veljavno zakonodajo na področju varovanja osebnih podatkov.

Datum: _____

Podpis udeleženca _____

Izpolnjeno in podpisano prijavnico pošljite na spodnji naslov.