

## VARSTVO IN OSKRBA HIŠNIH ŽIVALI KOT DEJAVNOST 3 – urna interaktivna delavnica

### PODATKI O UDELEŽNCU / UDELEŽENKI:

Vaše ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov:  
ulica, hišna številka: \_\_\_\_\_

številka in naziv pošte: \_\_\_\_\_

Vaš kontaktni telefon: \_\_\_\_\_

Vaš kontaktni elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Termin in lokacija delavnice, na katero ste se prijaviли: \_\_\_\_\_

### PLAČNIK STROŠKOV USPOSABLJANJA (prosimo obkrožite):

A) samoplačnik – fizična oseba

B) plačnik podjetje:

Naziv podjetja: \_\_\_\_\_

Naslov sedeža podjetja: \_\_\_\_\_

Davčna številka podjetja: \_\_\_\_\_

Dovoljujem, da se moji osebni podatki, posredovani v tej prijavnici, uporabljajo izključno za potrebe evidenc in informiranja za delavnico, na katero se prijavljam. Dovoljujem, da se moji osebni podatki shranjujejo in obdelujejo le toliko časa, dokler bo to potrebno za doseglo namena izvedene delavnice (skladno z veljavno zakonodajo na področju varovanja osebnih podatkov - GDPR).

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis kandidata:

Izpolnjeno in podpisano prijavnico pošljete na naš naslov.