

**OBRAZEC ZA PRIJAVO NA USPOSABLJANJE OSKRBNIKOV HIŠNIH ŽIVALI**

(skladno s četrtem odstavkom 7. a člena Zakona o zaščiti živali (ZZZiv; Zakon o zaščiti živali (Uradni list RS, št. 38/13 – uradno prečiščeno besedilo, 21/18 – ZNOrg, 92/20 in 159/21), za izvedbo 16. člena Pravilnika o zaščiti hišnih živali (Uradni list RS, št. 51/09 in 89/14)

**PODATKI O PRIJAVLJENEM UDELEŽENCU/KI USPOSABLJANJA:**

Vaše ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče (ulica, hišna št., pošta): \_\_\_\_\_

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

Termin usposabljanja s preizkusom znanja, na katerega ste se prijavi: 15. september 2023

Usposabljanja bi se želel udeležiti: (PROSIMO OBKROŽITE)

**A) online (gradivo po emailu)****B) fizična udeležba v predavalnici v Šentjurju pri Celju**

Gradivo usposabljanja želim prejeti (PROSIMO OBKROŽITE):

**B/1 po emailu****B/2 v natisnjeni papirni obliki (le v primeru fizične udeležbe)****PLAČNIK STROŠKOV USPOSABLJANJA:**

A) samoplačnik (prijavljeni udeleženec)

B) plačnik (pravna oseba): \_\_\_\_\_ (naziv)  
\_\_\_\_\_ (naslov)  
ID: \_\_\_\_\_

C) plačnik drugo: \_\_\_\_\_

Zgoraj navedeni prijavitelj s podpisom te prijavnice dovoljuje, da se moji osebni podatki posredovani v tej prijavnici uporabljajo izključno za potrebe pošiljanja informacij in izdelave dokumentacije vezane na izvedbo Usposabljanja za oskrbnike hišnih živali, na katerega se prijavljam. Dovoljujem, da se moji osebni podatki shranjujejo in obdelujejo samo toliko časa, dokler bo to potrebno za dosego namena usposabljanja na katerega se prijavljam (skladno z veljavno zakonodajo na področju varovanja osebnih podatkov – GDPR, ZVOP-2). Prijavitelj lahko kadarkoli zahteva vpogled, izbris ali omejitev obdelave svojih osebnih podatkov, in sicer z elektronskim obvestilom na info@razpis.si. Z vašimi osebnimi podatki bomo ravnali spoštljivo in zakonito. Vaše osebne podatke bodo obdelovale izključno osebe, ki so pooblaščenice s strani Razpis.si in izpolnjujejo GDPR pogoje.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis udeleženca \_\_\_\_\_

**Izpolnjeno in podpisano prijavnico pošljete na spodnji naslov.**