# PRIJAVNICA

PRIJAVLJAM SE V Izobraževalni program:

**Program usposabljanja: priprava kave in toplih napitkov**

Kontaktna oseba: **Franka Vilhar,** e-naslov: **vilhar.franka@gmail.com** telefon: **05/66-21-727**

Kraj: **Srednja šola Izola, Izola, Ulica prekomorskih brigad 7, 6310 Izola**

##

## PODATKI O UDELEŽENCU

Ime in priimek:

Datum in kraj rojstva:

Naslov:

Pošta:

Stopnja izobrazbe: nedokončana osnovna šola osnovna šola srednja šola

 višja šola visoka/univerzitetna magisterij/doktorat

Kontaktni telefon: el. naslov:

Ustanova / podjetje:

Potrdilo ustanove/podjetja o zaposlenosti udeleženca (namesto podpisa in žiga delodajalca lahko udeleženec prinese izpis zavarovanj v Republiki Sloveniji, ki ga izdaja ZPIZ, potrdilo ZZZS ali ZRSZ); podpis odgovorne osebe in žig:

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Izvedbo usposabljanja v celoti financirata Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport ter Evropski socialni sklad, zato je udeležba **brezplačna.**

Datum: Podpis udeleženca:

### PRIJAVE:

### po pošti (Naslov:Srednja šola Izola, Ulica prekomorskih brigad 7, 6310 Izola )

* **ali skenirano po e-pošti: vilhar.franka@gmail.com**
* **ali po faksu: 05/66-21-725**