



PRIJAVNICA

PRIJAVLJAM SE NA IZOBRAŽEVALNI PROGRAM (naslov programa):

ZGOSTITEV IN PODALJŠEVANJE LAS

PODATKI O UDELEŽENCU

Ime in priimek:

Datum in kraj rojstva:

Naslov:

Pošta:

Kontaktni telefon:

e-pošta:

Datum:

Podpis udeleženca:

S podpisom dovoljuate, da se vaši osebni podatki uporabljajo 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.

POTRDILO DELODAJALCA

Potrdujemo, da je udeleženec zaposlen v našem podjetju/ustanovi.

Podjetje/ustanova:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Žig podjetja in podpis odgovorne osebe:

PRIJAVE

Prijavnice lahko pošljete:

- po pošti (Kata Budimir Krišto, Srednja frizerska šola Ljubljana, Litostrojska 53, 1000 Ljubljana, s pripisom »Munera 3«)
- ali skenirane/fotografirane na e-pošto: kata.budimir@frizerska.si.