**PRIJAVNICA ZA STROKOVNI IZPIT IZ VARSTVA PRED POŽAROM**

**Osebni podatki (izpolnite v celoti in čitljivo, z velikimi tiskanimi črkami)**

|  |  |
| --- | --- |
| priimek in ime |  |
| datum in kraj rojstva |  |
| naslov |  |
| telefon in e-pošta |  |
| izobrazba |  |
| naziv in naslov izobraževalne ustanove |  |

**Vrsta izpita in izbrani termin (vpišite datum izpita)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| vrsta izpita | splošni del | posebni del | splošni in posebni del |
| izbrani termin |  |  |  |

**Način plačila (označite)**

* Stroške izpita plačam sam/a.
* Stroške izpita plača podjetje (izpolnite tabelo zaradi izstavitve računa).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| naziv in naslov podjetja |  | |
| davčna številka |  | davčni zavezanec: dane |

###### Prilagam

* potrdilo o plačilu (ni obvezna priloga)
* dokazilo o izobrazbi
* želim, da potrdilo o izobrazbi pridobi Uprava RS za zaščito in reševanje iz uradnih evidenc.

(v tem primeru je treba prijavo oddati 60 dni pred izbranim terminom in natančno navesti naziv in naslov izobraževalne ustanove)

Podpisani/a dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju zbirk podatkov o strokovnih izpitih iz varstva pred požarom, ki jih vzpostavi in vzdržuje ministrstvo, pristojno za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami skladno z Zakonom o varstvu pred požarom (Uradni list RS, št. 3/07) in Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. 4. 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu osebnih podatkov).

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Podpis: |