

**PRIJAVNICA**  
**REDNO USPOSABLJANJE za voznike v cestnem prometu**

**1. OSNOVNI PODATKI O KANDIDATU**

Prosimo, navedite TOČNE podatke, enake kot so na vozniškem dovoljenju in pišite ČITLJIVO, v nasprotnem primeru ne odgovarjamo za napake, nastale na izdanih potrdilih in končnih spričevalih

Ime \_\_\_\_\_ Priimek \_\_\_\_\_

Datum rojstva \_\_\_\_\_ Kraj rojstva \_\_\_\_\_ Država rojstva \_\_\_\_\_

Državljanstvo \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ Hišna št. \_\_\_\_\_ Pošta \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Elektronski naslov \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_

Številka vozniškega dovoljenja \_\_\_\_\_ Datum izdaje VD \_\_\_\_\_

Izdajatelj vozniškega dovoljenja \_\_\_\_\_

\*95 \_\_\_\_\_ C D \_\_\_\_\_  
Veljavnost vpisanih kod: \_\_\_\_\_ Koda za kategorijo (ustrezno obkroži)

**2. TERMIN USPOSABLJANJA:**

✓ 30.01.2022

**3. PLAČNIK (obkroži/dopiši)**

✓ samoplačnik

✓ podjetje: \_\_\_\_\_ D.Š.: \_\_\_\_\_

**KOTIZACIJA za 7-urno usposabljanje: 50,00€ (DDV je vključen), za člane OZS je 40,00€**

Znesek kotizacije nakažite na račun št.: **SI56 1010 0005 2753 057**, odprt pri banki Intesa Sanpaolo d.d., SKLIC: **vaša davčna številka**, KODA NAMENA: **SUBS**

Območna obrtno-podjetniška zbornica Mozirje, Savinjska cesta 39, 3330 Mozirje

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

IZJAVA

Podpisani/a soglašam, da se navedeni podatki na prijavnici uporabljajo za zahteve evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij ter za obveščanje o usposabljanjih (Zakon o varstvu osebnih podatkov in Uredba GDPR).