|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIJAVNICA | | | | | | | |
| **TRENER UEFA A, Strokovni delavec 2 – športno treniranje - nogomet** | | | | | | | |
| 1. **Modul: januar 2022, 2. Modul: junij 2022, 3. Modul: v dogovoru s slušatelji 2023** | | | | | | | |
| **Usposabljanje bo potekalo v Nacionalnem nogometnem centru, Brdo pri Kranju** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***PODATKI O KANDIDATU*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ime in priimek: |  | | Spol: | M  Ž | | | |
| Naslov stalnega bivališča: |  | | | | | | |
| Pošta s poštno številko: |  | | | | | | |
| Državljan Republike Slovenije: | DA  NE | | | | | | |
| Datum rojstva: |  | | Kraj rojstva: | | |  | |
| Telefon: |  | | EMŠO: | | |  | |
| E-pošta: |  | | | | | | |
| Stopnja šolske izobrazbe: | IV. | V. | VI/1. | | VI/2. | VII. | VIII/1/2. |
| Član nogometnega društva: |  | | Trener ekipe | |  | | |
| Član društva nogometnih trenerjev |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Poklic: | | | | | | | |
| Status na trgu dela: (ustrezno označi) | | | | | | | |
| Zaposlen v delovnem razmerju | | | | | | | |
| Samozaposlen | | | | | | | |
| Brezposelna oseba | | | | | | | |
| Neaktiven, se izobražujem oz. usposabljam (dijak, študent) | | | | | | | |
| Upokojenec | | | | | | | |

|  |
| --- |
| ***PODATKI O PLAČNIKU STROŠKOV USPOSABLJANJA (izpolnite le, če je plačnik druga oseba)*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv / ime: |  | | |
| Naslov: |  | | |
| Pošta s poštno številko: |  | | |
| Davčna številka: |  | Davčni zavezanec: | DA  NE |
| Telefon: |  | E-pošta: |  |
|  | | | |
| *Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca usposabljanja, Komisije za akreditacijo programov usposabljanja na področju športa, ministrstva, pristojnega za šport ter inšpektorata, pristojnega za šport.* | | | |
|  | | | |
| Roki prijav so navedeni v razpisu. | | Datum: |  |
|  | |  | |
| Podpis kandidata: | | Podpis in žig plačnika šolnine: | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRILOGE:** | | |
|  | | |
| Prijavnica | DA  NE |  |
| Fotokopija dosežene šolske izobrazbe | DA  NE |  |
| Fotokopija diplome TRENER UEFA B | DA  NE |  |
| Potrdilo kluba o delovanju, eno letna praksa kot  TRENER UEFA B | DA  NE |  |
| Zdravniško spričevalo o sposobnosti za sodelovanje  na praktičnemu delu usposabljanja | DA  NE |  |
| Kopija potrdila o vpisu v Register izobraženih in usposobljenih strokovnih delavcev pri MIZŠ | DA  NE |  |
| Licenca (številka) | DA  NE | Številka: |

**NEPOPOLNE PRIJAVE BO KOMISIJA ZAVRGLA**