

PRIJAVNICA NA STROKOVNO USPOSABLJANJE



Aktiva varovanje d.d.
Kraljeviča Marka ulica 5
SI-2000 Maribor, Slovenija
T: +386 2 230 30 10
E: varovanje@aktiva.si
www.aktiva.si

Varnostnik čuvaj / Varnostnica čuvajka

(NPK 6466544011)

Identifikacijska številka kandidata

PODJETJE/PRIJAVITELJ

Naziv/ime in priimek

Sedež/prebivališče

Poštna št. in kraj

Davčna številka

Kontaktna tel. št.

Elektronski naslov

O USPOSABLJANJU

Vrsta in vsebine programa strokovnega usposabljanja so določene z Odredbo o določitvi programa strokovnega usposabljanja in izpolnjevanja za varnostnika čuvaja (Uradni list RS, št. 8/12) in se izvajajo v skladu s Pravilnikom o izvajanju strokovnega usposabljanja in izpolnjevanja varnostnega osebja (Uradni list RS, št. 24/12).

NA NAVEDENO STROKOVNO USPOSABLJANJE PRIJAVLJAMO / SE PRIJAVLJAM:

Ime in priimek

Datum rojstva

Kraj rojstva

Naslov prebivališča

Stopnja/smer izobrazbe

Termin usposabljanja od

do

OBVEZNA PRILOGA

Zdravniško spričevalo o ustreznih psihofizičnih sposobnostih za opravljanje del in nalog varnostnika/ce čuvaja/ke

IZJAVA

Podpisani/a soglašam, da se podatki, navedeni v obrazcu, uporabljajo za potrebe evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij (Zakon o varstvu osebnih podatkov št. 59 - 23.VII.1999).

Podpis: _____

Stroški udeležbe strokovnega usposabljanja, znašajo **500,00 EUR + 230,00 EUR** za preverjanje in potrjevanje in so obračunani v skladu s Cenikom certifikata o licenci, certifikata o soglasju in službene izkaznice za zasebno varovanje ter vrednosti točke za izračun denarnega prispevka za udeležbo na strokovnem usposabljanju varnostnega osebja (MNZ), ter morajo biti pred začetkom usposabljanja plačani na **TRR Aktiva varovanje d.d., št: 04515- 0000188203 pri NKBM**, oziroma na transakcijske račune, ki so navedeni v glavi tega dokumenta. Rok za prijavo je **najmanj 7 delovnih dni pred pričetkom usposabljanja**. Nepopolno ali nečitljivo izpolnjene prijave ter prijave brez priloženega potrdila o plačilu so neveljavne.

Pravilno izpolnjena prijava je veljavna, če jo pošljete pisno, skupaj s potrdilom o plačilu, na naslov: Aktiva varovanje d.d., Kraljeviča Marka ulica 5, 2000 Maribor. V kolikor se bo za posamezno usposabljanje prijavilo preveč udeležencev, bomo upoštevali vrstni red prispelih prijav do zapolnitve prostih mest. Rok za odjavo od usposabljanja je v pisni obliki najmanj 5 delovnih dni pred začetkom le tega. V kolikor prijavljeni kandidat pisno ne odjavi udeležbe v roku 5 delovnih dni, pred začetkom usposabljanja, Aktiva varovanje d.d. zaračuna stroške organizacije in sicer 40% kotizacije oz. cene usposabljanja. V primeru, da se kandidat od udeležbe ne odjavi, oz. se odjavi zadnji dan, Aktiva varovanje d.d. zaračuna celotno ceno usposabljanja.

V/na, dne _____

ŽIG

Podpis: _____

