

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 telesni stražar / Varnostnica telesna stražarka

(NPK 8238271011)

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 izpopolnjevanja za varnostnika telesnega stražarja (Uradni list RS, št.18/12) in se izvajajo v skladu s Pravilnikom o izvajanju strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja 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

Fotokopija certifikata za NPK varnostnik / varnostnica

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 **1.995,00 EUR + 267,00 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 udležbe 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: _____

