

PRIJAVNICA

Prosimo vas, da za potrebe vpisa in uspešno komunikacijo z vami izpolnite naslednji obrazec:

**Prijavljam se na sedemdnevno (enkrat mesečno) izkustveno izobraževanje
ČUJEČNOST ZA OTROKE IN NAJSTNIKE: OD ZNOTRAJ NAVZVEN**

Osebni podatki in naslov

Ime in priimek _____

Ulica in hišna št. _____ Poštna št. in kraj _____

Telefon _____ - _____ Elektronska pošta _____

Plačnik (navedite podatke samo, če plačnik NI ista oseba kot zgoraj):

Ime oz. naziv podjetja _____

Ulica in hišna št. _____ Poštna št. in kraj _____

Davčni zavezanec DA NE Davčna številka _____

Telefon _____ - _____ Elektronska pošta _____

Izobraževanje bom poravnal(a) v: **enkratnem znesku** **po obrokih**

Prosimo, da preberete naslednja navodila:

Izjavljam, da sem seznanjen(a) s plačilnimi pogoji, da se mi razen v primeru bolezni (dokazilo zdravnika), ob moji prekinitvi izobraževanja (ko se že začne) denar ne refundira in da moram plačati vse obroke. S prijavo ne plačamo samo vsebine izobraževanja, pač pa tudi mesto v skupini. Pogoj za udeležbo na seminarju je plačilo prvega obroka.

Kraj in datum _____

Podpis _____

Vaše podatke skrbno varujemo v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in v skladu s [Politiko zasebnosti](#), www.zavod.si. Kontakt za odjavo od prejemanja sporočil in ostale informacije: zavod@pogled.si. Upravljalca podatkov: **Zavod Pogled**, Ljubljanska 7a, 1230 Domžale. Osebnostne podatke bomo uporabili izključno za potrebe izvedbe izobraževanja. Za to uporabimo tudi mobilno številko, ki ste jo navedli zgoraj. S tem podpisani soglašam.

Kraj in datum _____

Podpis _____