



## PRIJAVNICA ZA USPOSABLJANJE

APPLICATION FORM FOR TRAINING

Elektronsko izpolnjeno prijavnico je potrebno poslati na e-naslov: [izobrazevanje@qtechna.si](mailto:izobrazevanje@qtechna.si)  
Electronically fulfilled application shall be sent to:

| 1. Usposabljanje / Training                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Metoda:</b><br><i>Method:</i>                                             |  |
| <b>Tehnika:</b><br><i>Technique:</i>                                         |  |
| <b>Stopnja:</b><br><i>Level:</i>                                             |  |
| <b>Namen usposabljanja:</b><br><i>Purpose of training:</i>                   |  |
| <b>Vpišite termin usposabljanja:</b><br><i>Enter the date of training</i>    |  |
| <b>V skladu z:</b><br><i>In accordance with:</i>                             |  |
| <b>Spremljanje teoretičnega dela:</b><br><i>Theoretical part attendance:</i> |  |

| 2. Podatki udeležencev / Participants details     |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| <b>Ime in priimek</b><br><i>Name and surname:</i> |  | <b>Izobrazba:</b><br><i>Education:</i> |  |
| <b>Datum rojstva:</b><br><i>Date of birth:</i>    |  | <b>E-pošta:</b><br><i>E-mail:</i>      |  |
| <b>Kraj rojstva:</b><br><i>Place of birth:</i>    |  | <b>Telefon:</b><br><i>Phone:</i>       |  |

\* Za pristop na certificiranje je potrebno priložiti veljaven pregled vida. Brez potrdila izvedba izpita ni možna!

\* A valid vision acuity test shall be presented for certification. Without a test examination/certification is not possible!

| 3. Podatki delodajalca / Employer details   |  |                                                   |  |
|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| <b>Naziv:</b><br><i>Title:</i>              |  | <b>Kontaktna oseba:</b><br><i>Contact person:</i> |  |
| <b>Naslov:</b><br><i>Address:</i>           |  | <b>E-pošta:</b><br><i>E-mail:</i>                 |  |
| <b>Davčni zavezanec:</b><br><i>Taxpayer</i> |  | <b>Telefon:</b><br><i>Phone:</i>                  |  |

| 4. Potrditev odgovorne osebe / Responsible person confirmation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Potrjujem, da je kontaktna oseba (predstavnik udeležencev), navedena v točki 3 te prijavnice, pooblaščen za obdelavo osebnih podatkov v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) ter da ima znotraj svoje organizacije urejeno vse potrebno za posredovanje osebnih podatkov centru za usposabljanje / I hereby confirm that the contact person (representative of the participants) referred to in point 3 of this application is authorized to process personal data in accordance with the EU General Data Protection Regulation (GDPR) and that he has everything in place within his organization to provide personal data to the training center. |  |

|                                                       |                                                              |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Odgovorna oseba:</b><br><i>Responsible person:</i> | <b>Datum, podpis, žig:</b><br><i>Date, signature, stamp:</i> |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|