

**PRIJAVA ZA OBUKU ZA IZRADU PROCENE RIZIKA OD KATASTROFA I  
PLANA ZAŠTITE I SPASAVANJA**

Podneta



**ASIP PREVENT**

| <b>Podaci o pravnom licu (ukoliko prijavljuje zaposlenog)</b>   |  |
|---|--|
| <b>Napomena:</b> U slučaju da se kandidat samostalno prijavljuje kao fizičko lice, potrebno je popuniti samo drugu tabelu – Podaci o kandidatu. |  |
| Naziv pravnog lica  |  |
| Adresa pravnog lica   |  |
| PIB   |  |
| Kontakt osoba (Ime i prezime)   |  |
| Kontakt (e-mejl, telefon)   |  |

| <b>Podaci o kandidatu</b>   |  |
|---|--|
| Ime i prezime   |  |
| Kontakt telefon i e-mejl  |  |
| Adresa  |  |
| Poštanski broj i mesto  |  |
| JMBG  |  |
| Broj lične karte  |  |
| Obrazovanje<br>(Ustanova, stečeno zvanje, broj bodova i stepen obrazovanja) |  |

Uz prijavu prilažem:

1. Fotokopiju važeće lične karte ili izvod elektronskog čitača biometrijske lične karte;
2. Overenu kopiju diplome VSS (240 ESPB);

Saglasan/na sam da se podaci koje sam dao/dala o sebi obrađuju u navedene svrhe i da se čuvaju u skladu sa opštim aktima Asip Prevent d.o.o. i propisima o zaštiti podataka o ličnosti.

\_\_\_\_\_  
(datum podnošenja prijave)

\_\_\_\_\_  
(mesto podnošenja prijave)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca Prijave)