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

Podneta



|  |
| --- |
| **Podaci o pravnom licu** (ukoliko prijavljuje zaposlenog)**Napomena**: 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) |  |

|  |
| --- |
| **Podaci o kandidatu** |
| Ime i prezime |  |
| Kontakt telefon i e-mejl |  |
| Adresa  |  |
| Poštanski broj i mesto |  |
| JMBG |  |
| Broj lične karte |  |
| Obrazovanje(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);
3. Dokaz o uplati pojedinačne cene obuke u korist Asip Prevent d.o.o.;

Pod punom krivičnom i materijalnom odgvornošću izjavljujem da su podaci uneti u ovoj prijavi tačni i 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)*