

PRIJAVNICA NA ADR USPOSABLJANJE
IZPOLNITE V CELOTI IN ČITLJIVO Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI

ZA TERMIN

IME:

PRIIMEK:

SPOL:

M

Ž

DATUM ROJSTVA:

DRŽAVLJANSTVO:

ULICA:

Št.:

KRAJ:

PŠ.:

DRŽAVA:

Telefonska št.:

e-mail:

 VRSTA
 USPOSABLJANJA
 (ustrezno označi)

ZAČETNO

OSNOVNO

SPECIALISTIČNO ZA CISTERNE

SPECIALISTIČNO ZA EKSPLOZIVE

OBNOVITVENO

SPECIALISTIČNO ZA RADIOAKTIVE

VELJAVNOST ADR CERTIFIKATA:

IZJAVA - S podpisom te izjave dajem izrecno soglasje za izvajanje vseh opravil, povezanih z obdelavo podatkov, navedenih na prijavnici, kar obsega pravico do shranjevanja, organiziranja, vpogleda, uporabe (vključno z občasnim obveščanjem o novostih in pošiljanjem ponudb) in prenosa teh podatkov za čas 6 let, kolikor znaša maksimalna veljavnost ADR certifikata. Prav tako dajem izrecno soglasje za posredovanje osebnih podatkov ustanovam, organom in posameznikom, ki so na podlagi zakona upravičeni do njihove pridobitve v Republiki Sloveniji. Te podatke bodo obdelovale naše službe za potrebe ADR usposabljanja, v skladu z zakonodajo pa jih bodo lahko pregledovali tudi nadzorni organi. V skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov imate pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka in izbrisa vaših osebnih podatkov. Več o varovanju osebnih podatkov si lahko ogledate na naši spletni strani.

Soglašam tudi z občasnim prejetjem sporočil, obvestil in ponudb na naveden naslov, telefon ali elektronski naslov.

PODPIS

PODATKI O PLAČNIKU IN NAČINU PLAČILA

 PLAČNIK
 (OZNAČI):

SAM

PODJETJE

ID za DDV:

PODATKI O PODJETJU:

 Prijavnico prosimo pošljite na e-naslov: svetovanje@tib.si ali po faxu: 0386 (0)5 70 40 162.

KANDIDAT MORA OBVEZNO NA USPOSABLJANJE DOSTAVITI:

- SVOJO FOTOGRAFIJO (DIMENZIJ višina 45 mm, širina 35 mm);
- OSEBNI DOKUMENT IN VELJAVEN ADR CERTIFIKAT (SAMO OBNOVA)