

**PRIJAVNICA**

Priimek in ime: .....

Št. KZZ: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Naslov: .....

Stopnja izobrazbe (dokončana šola): .....

Klub:.....

Naslov kluba:.....

.....

Se prijavlja za tečaj za pridobitev naziva *(obkroži)*:

VADITELJ

INŠTRUKTOR

TRENER

Karate trenira od..... in ima položen izpit za:.....DAN / KYU *(obkroži)*Ima tekmovalne izkušnje *(obkroži)*: DA NE Tekmoval(-a) v letih od:..... do: .....

Ima izkušnje pri vodenju treninga: DA NE

Izvajal(-a) treninge kot asistent(-ka) v letih od:..... do: .....

Vodil(-a) treninge samostojno v letih od:..... do: .....

Skupina(-e), ki jo(jih) vodi:.....

*Kandidat, s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe kadrovskega informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji, ki ga s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Zavod za Šport Slovenije – Športno informacijski center*

Podpis trenerja: .....

Podpis predsednika : .....

( žig)

V ....., dne: .....

Podpis kandidata:.....