



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA OBRAMBO
Uprava RS za zaščito in reševanje



IZOBRAŽEVALNI CENTER
za ZAŠČITO in REŠEVANJE

1292 Ig, SLOVENIJA
tel. +386 (1) 4796 401
fax. +386 (1) 2862 032

EVIDENČNI LIST ZA UDELEŽENCE V ICZR

Ime in priimek
Ulica in hišna številka
Poštna številka in kraj
Usposabljanje/aktivnost
Trajanje od - do (datum)
Pošiljatelj

KORIŠČENJE STORITEV IZOBRAŽEVALNEGA CENTRA ZA ZAŠČITO IN REŠEVANJE

	ponedeljek	torek	sreda	četrtek	petek	sobota	nedelja
Zajtrk							
Kosilo							
Večerja							
Nočitev							

(Ustrezno označi z X.)

Način plačila (ustrezno obkroži): a) gotovina
b) naročilnica
c) temeljnica

IZPOLNITE, ČE PRENOČUJETE V IZOBRAŽEVALNEM CENTRU ZA ZAŠČITO IN REŠEVANJE

Datum in kraj rojstva
Številka osebnega dokumenta (osebne izkaznice, vozniškega dovoljenja, potnega lista)
Izdajatelj osebnega dokumenta

Strinjam se, da se zgoraj navedeni podatki trajno uporabijo pri vodenju evidence o izobraževanju in usposabljanju v ICZR skladno s predpisi o varstvu osebnih podatkov.

Ig,

Podpis