



Čebelarstva zveza društev Maribor  
Streliška cesta 150 | 2000 Maribor  
E: zveza@czdm.si | www.czdm.si



**Prijavnico izpolnite s tiskanimi črkami in čitljivo!**

## PRIJAVNICA

### Usposabljanje za naziv APITERAPEVT 1: 2020-2021

#### **Osebni podatki:**

Priimek: .....

Ime: .....

Datum rojstva: .....

Kraj rojstva: .....

#### **Podatki o bivališču:**

Ulica in hišna št.: .....

Kraj bivališča: .....

Poštna številka: .....

Pošta: .....

Občina stalnega bivališča: .....

#### **Ostali podatki:**

Izobrazba (naziv/poklic): ..... Mobilni telefon: .....

\*Elektronski naslov na katerega želite prejemati obvestila (e-mail): .....

#### **Izpolnijo samo člani ČD**

Član ČD: .....

Kraj: .....

KMG MID: .....

Datum prijave: .....

Lastnoročni podpis: .....

**Soglasje za obveščanje\*\***

**\*Prosimo nujno navedite svoj elektronski naslov za obveščanje in označite glede soglasja, v nasprotnem primeru vas ne bomo mogli obvestiti glede usposabljanja na katerega se prijavljate.**

***Izpolnjeno prijavnico nam prosim pošljite na [tajnistvo@czdm.si](mailto:tajnistvo@czdm.si)***

***\*\*Dovoljujem, da Čebelarstva zveza društev Maribor za potrebe obveščanja o predavanjih, spremembah, posvetih uporabi moje osebne podatke. Izjavo dajem prostovoljno in sem seznanjen/a, da jo lahko kadarkoli prekličem. Podatki se ne bodo posredovali tretjim osebam ali se uporabljali v druge namene.***