

**ПРИЈАВА ЗА СТРУЧНУ ОБУКУ ФИЗИЧКИХ ЛИЦА ЗА ВРШЕЊЕ ПОСЛОВА ПРИВАТНОГ  
ОБЕЗБЕЂЕЊА И РЕДАРСКЕ СЛУЖБЕ У ЦЕНТРУ ЗА ОБУКУ  
SPECIAL SECURITY**

Презиме и име кандидата	
Адреса (место, улица и број)	
Датум и место рођења	
Контакт телефони кандидата	
Е-маил кандидата	
<b>Пријављујем се за обуку за вршења послова:</b>	
1) Програм обуке за вршење послова процене ризика у заштити лица, имовине и пословања; 2) Програм обуке за вршење послова физичко-техничке заштите; 3) Програм обуке за вршење послова редарске службе;	4) Програм обуке за вршење послова планирања, пројектовања и надзора над извођењем система техничке заштите; 5) Програм обуке за вршење послова монтаже, пуштања у рад, одржавања система техничке заштите и обуке корисника.
Ниво образовања:	Високо
	Средње

**Изјава подносиоца пријаве**

Сагласан сам да се подаци које сам дао о себи обрађују у наведене сврхе и да се чувају у складу са општим актима организације и прописима о заштити података о личности.

У \_\_\_\_\_,

дана \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . године

Подносилац пријаве

\_\_\_\_\_