

**ПРИЈАВА ЗА ОБУКУ ЗА ИЗРАДУ ПРОЦЕНЕ РИЗИКА ОД КАТАСТРОФА И  
ПЛАНА ЗАШТИТЕ И СПАСАВАЊА**

Поднета



\_\_\_\_\_ (Име, име једног родитеља и презиме полазника)

Рођен-а \_\_\_\_\_ године у \_\_\_\_\_  
(датум рођења полазника) (место рођења полазника)

\_\_\_\_\_ (место и адреса пребивалишта полазника из личне карте)

лична карта рег.бр. \_\_\_\_\_ издата од \_\_\_\_\_ важи до \_\_\_\_\_

контакт телефон \_\_\_\_\_ контакт e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (датум подношења пријаве)

\_\_\_\_\_ (место подношења пријаве)

Уз пријаву прилажем (заокружити број испред):

1. копију важеће личне карте (или одштампана лична карта са чипом);
2. копију дипломе ВСС (240 ЕСБД);
3. доказ о уплати појединачне цене обуке у корист Special Security;
4. \_\_\_\_\_

(други документ – уписати пун назив документа)

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

\_\_\_\_\_ (потпис подносиоца Пријаве)