

VLOGA ZA PREKLIC IN IZDAJO NOVE IZKAZNICE

Spodaj podpisani/a _____, naslov stalnega bivališča:

_____, davčna št.: _____

prosim izvajalca usposabljanja Biotehniški center Naklo, Strahinj 99, 4202 Naklo, za preklic izkaznice za _____ in izdajo nove izkaznice, zaradi _____ (izgube/ pogrešitve/ tatvine/ uničenja izkaznice/ sprememb osebnih podatkov).

S podpisom izjavljam, da imam le eno veljavno izkaznico, ki jo bom ob izdaji nove izkaznice predal v uničenje izvajalcu usposabljanja Biotehniškemu centru Naklo, Strahinj 99, 4202 Naklo.

Podpisani dovoljujem uporabo podatkov izključno za namen analiziranja in spremljanja stanja na področju usposabljanja o FFS ter za namen izvajanja nadzora v skladu z Zakonom o FFS (Ur. l. RS, št. 83/12).. Uprava in izvajalec usposabljanja jih bosta uporabljala izključno za ta namen.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____