|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PROGRAMA** |  |
|  | |
| **PODATCI O PRISTUPNIKU** | |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum i godina rođenja** |  |
| **OIB** |  |
| **Mjesto i država rođenja** |  |
| **Prebivalište (mjesto, ulica i broj)** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mobitel** |  |
| **E-mail** |  |
| **Završeno obrazovanje** | SS  VŠS  VSS |
| **Zanimanje** |  |
| **Način plaćanja cijene programa** | jednokratno  na rate |
| **Cijenu programa plaća** | polaznik osobno  poslodavac pristupnika |

**Ovim putem se prijavljujem kao polaznik/polaznica navedenog programa cjeloživotnog učenja u organizaciji Sveučilišta u Dubrovniku i dozvoljavam Sveučilištu korištenje mojih osobnih podataka u svrhu pohađanja edukacije.**

**Izjavljujem da sam upoznat/a da će se edukacija održati u učionici, a iznimno će se u većoj mjeri održati online te da imam mogućnost i kompetencije korištenja dostupnih videokonferencijskih alata i drugih informacijsko-komunikacijskih tehnologija.**

**Prijavi prilažem:**

1. **preslik osobne iskaznice**
2. **preslik dokaza o završenom najvišem stupnju obrazovanja**
3. **potvrdu o uplati**

U Dubrovniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis polaznika