|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PROGRAMA STRANOG JEZIKA** |  |
|  |
| **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** |  |
| **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**