**Prijavnica na izobraževanja za mentorje in organizatorje**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Naslov** | **Pošta** | **Elektronski naslov** | **Letnica rojstva** | **Telefon** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv organizacije, iz katere prihajate:** |  |
| **Ali je pošiljajoča organizacija članica Slovenske mreže prostovoljskih organizacij?** | □ Da  □ Ne |
| **Naslov, termin in kraj izobraževanja, ki se ga boste udeležili:** |  |
| **Katere teme, povezane z vsebino izobraževanja vas še posebej zanimajo?** |  |
| **Plačnik izobraževanja:** | □ plačam sam  □ plača organizacija  Zapišite naziv, naslov in davčno številko organizacije:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ brezplačna prijava (v primeru, če razpisani termin izobraževanja nima kotizacije) |
| **Prijavljam se na e-novice Slovenske filantropije** | □ Da  □ Ne |
| **V primeru fotografiranja Slovenski filantropiji dovoljujem uporabo fotografij za potrebe promocije izobraževanj** | □ Da  □ Ne |

Prijave sprejemamo do **zapolnitve prostih mest**. S poslano prijavo se strinjate, da Slovenska filantropija v skladu z Zakonom o varstvu podatkov obdeluje vašo prijavo za potrebe izobraževanj in z njimi povezanih aktivnosti.

Nekaj dni pred izobraževanjem vam bomo poslali potrditev termina (v kolikor je prijavljenih manj kot 10 udeležencev izobraževanja ne izpeljemo) ter več informacij o poteku. Po potrditvi izobraževanja z naše strani vam bomo poslali predračun in vse informacije glede plačila. S plačilom tudi potrdite svojo udeležbo na izobraževanju.

Za več informacij smo vam na voljo na **01 433 40 24** ali **usposabljanja@filantropija.org**