

Predračun zp. št.: _____ Račun zp. št.: _____ Vabljen(a) _____

Način plačila: gotovina UPN nalog

PRVA POMOČ - PRIJAVNICA - RKS OZ Kranj

Ime in priimek: (tiskane črke): _____

Naslov: _____ Pošta: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Prijavljam se na:

- Tečaj in izpit iz prve pomoči za kandidate za voznike motornih vozil.
- Izpit iz prve pomoči za kandidate za voznike motornih vozil.

Kranj, dne _____

Podpis kandidata _____

GDPR: Soglašam, da se moji podatki uporabijo za potrebe izvedbe praktičnega, teoretičnega in izpitnega dela tečaja Prve pomoči za voznike motornih vozil.