**PODATKI O TEČAJU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv tečaja:** | **Začetni alpinistični tečaj v kopni skali** |
| **Kraj in datum tečaja:** | **V razpisu** |
| **Vodja tečaja:** | **Alen Marinović** |

**PRIJAVNICA - OSEBNI LIST UDELEŽENCA**

**Podatki o kandidatu:**

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK |       |
| USPOSOBLJENOST |       dosedanja planinska usposobljenost |
| NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA |       |
| POŠTNA ŠTEVILKA |       | POŠTA |       |
| TELEFON ali GSM |       | E- POŠTA |       obvezno izpolniti |
| KRAJ ROJSTVA |       | DATUM ROJSTVA |       |
| SPOL | **[ ]  moški [ ]  ženski** |
| ČLAN PLANINSKEGA DRUŠTVA |       |
| ČLAN ALPINISTIČNEGA KOLEKTIVA |       |
| LETO VPISA V ALPINISTIČNO ŠOLO |       |

**5 vzponov (kopni ali zimski)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Št. | Datum | Gora/stena/smer | Ocena | Višina | soplezalec | Plezal kot: (označi)Prvi-izmenično |
| 1. |       |       |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |       |       |
| 4. |       |       |       |       |       |       |
| 5. |       |       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Najtežja smer, ki sem jo v zadnjem letu dni preplezal v plezališču, je imela oceno: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis udeleženca: |       |

|  |
| --- |
| **KOMISIJA ZA ALPINIZEM PRI PLANINSKI ZVEZI SLOVENIJE** |

|  |
| --- |
| IZJAVA:**Spodaj podpisani izjavljam, da sem član PZS in da so vsi podatki v prijavi resnični!****Dovoljujem zbiranje, hranjenje in uporabo podatkov za potrebe PZS v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum in kraj:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis kandidata:** |       |

|  |
| --- |
|  |

**IZJAVA O PRIMERNEM ZDRAVSTVENEM STANJU -** kandidata prijavljenega na alpinistični tečaj

|  |  |
| --- | --- |
| Spodaj podpisani (ime in priimek): |       |
| Rojen: |       |

izjavljam, da sem fizično in psihično popolnoma zdrav in v tem smislu v polni meri sposoben opravljati vse vrste alpinističnih vzponov!

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum in kraj:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis kandidata:** |       |