

**ПРИЈАВА ЗА СТРУЧНУ ОБУКУ**  
(појединачна)

<b>1. Презиме и име кандидата</b>	
<b>2. Адреса за слање поште</b>	
<b>3. Датум и место рођења, држављанство</b>	
<b>4. Контакт телефони</b>	
<b>5. E-mail</b>	
<b>ЈМБГ</b>	
<b>6. Пријављујем се за похађање обуке за вршење послова:</b> <input type="checkbox"/> процене ризика у заштити лица, имовине и пословања у области приватног обезбеђења <input type="checkbox"/> физичко-техничке заштите лица и имовине и одржавања реда на спортским приредбама, јавним скуповима и другим местима окупљања грађана <input type="checkbox"/> планирања, пројектовања и надзора над извођењем система техничке заштите, <input type="checkbox"/> монтаже, пуштања у рад и одржавања система техничке заштите Расположивост периода и времена за похађање обуке (навести месец, датум од-до, доба дана за теоријску обуку и за вежбе – пре подне, после подне, увече) и остале напомене у вези обуке: .....	
<b>7. Стечени ниво образовања:</b>	Основно образовање* <input type="checkbox"/>
	Средње образовање <input type="checkbox"/>
	Високо образовање <input type="checkbox"/>
<b>8. Лекарско уверење о психофизичкој способности</b> (датум и назив овлашћене здравствене установе)	

\*за запослене у организацијама за приватно обезбеђење у непрекидном трајању од пет година

**Изјава подносиоца пријаве:**

Овим потврђујем да испуњавам прописане услове за похађање стручне обуке (чл. 12 т. 1, 2, 3 и 5 Закона о приватном обезбеђењу) и дајем сагласност да се подаци могу обрађивати у наведене сврхе и чувати у складу са општим актима организације и прописима о заштити података о личности.

У \_\_\_\_\_, дана \_\_. \_\_. 2015. године

Потпис кандидата

\_\_\_\_\_