



Zavod za izobraževanje delavcev
Miklošičeva cesta 26, 1000 Ljubljana
Tel.: 01 257 21 83, 041 202 898 Faks: 01 257 21 84
E-pošta: zavod_z.i.d@siol.net, Internet: www.zavod-zid.si

PRISTOPNA IZJAVA ZA ZAVOD ZA IZOBRAŽEVANJE DELAVCEV

Delodajalec :

Naslov:

Pošta: Kraj: Telefon:

Spletna stran..... E-pošta.....

Število zaposlenih delavcev po kolektivni pogodbi.....

Število zaposlenih delavcev **ne** po kolektivni pogodbi (samo za d. o. o.)

Matična številka Davčna številka Šifra dejavnosti:

Odgovorna oseba

Kontaktna oseba

Spodaj podpisani vstopam v Zavod za izobraževanje delavcev in zagotavljam, da bom za svoje zaposlene plačeval mesečni prispevek za izobraževanje. Seznanjen sem s Pravilnikom o sofinanciranju izobraževanja in usposabljanja delavcev. Zagotavljam, da bom v Zavod plačeval še dve leti po koriščenju sredstev za sofinanciranje izobraževanja za zaposlene delavce.

Izjavljam, da so podatki na tej pristopni izjavi točni. Zavezujem se, da bom vsako spremembo navedenih podatkov takoj pisno sporočil Zavodu za izobraževanje delavcev.

S svojim podpisom potrjujem, da posredujem Zavodu za izobraževanje delavcev svoje osebne podatke izključno za namen obdelave vloge za sofinanciranje usposabljanja in izobraževanja.

Podpis:

Žig:

Kraj in datum:
