|  |  |
| --- | --- |
| **OSNOVNA ŠOLA****LUDVIKA PLIBERŠKA MARIBOR****2000 MARIBOR, Lackova cesta 4** | *Telefon:* 02/42-12-802*Faks:* 02/42-12-812*Elektronska pošta:*tajnistvo@ludvik.si |

**PRIJAVA ZA UPORABO TELOVADNICE**

***Spodaj podpisani/-a dovoljujem Osnovni šoli Ludvika Pliberška Maribor, Lackova cesta 4, 2000 Maribor, matična številka: 5086728000, da vpisane osebne podatke uporabi in obdeluje za namene, navedene v vlogi, kakor to ureja zakonodaja o varstvu osebnih podatkov.***

PROSIMO TISKAJTE.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **UPORABNIK (obkroži/označi):** | Nov uporabnik  | Obstoječi uporabnik (uporaba prejšnjo sezono)  |
| **DRUŠTVO/KLUB/SKUPINA/ POSAMEZNIK:** **(naziv oz. ime in priimek, naslov)**  |
| **VELIKA TELOVADNICA:**  |
| **MALA TELOVADNICA:**  |
| **NAMEN RABE(naziv dejavnosti):**  |
| **ŽELENI TERMIN (dan in ura):**  |
| **ČAS UPORABE (1 šolska ura - 45 min):**  |
| **PODATKI O PLAČNIKU:**  | točen naziv:  |
| naslov:  |
| davčna številka/ID za DDV:  |
| davčni zavezanec (da/ne):  |
| **KONTAKTNA OSEBA UPORABNIKA OZIROMA PREDSTAVNIK ZA UREJANJE OPERATIVNIH VPRAŠANJ:**  | ime in priimek:  |
| telefon, mobitel:  |
| elektronski naslov:  |
| **ODGOVORNA OSEBA UPORABNIKA OZIROMA NAJEMNIKA:**  | ime in priimek:  |
| Naslov:  |
| telefon, mobitel:  |
| **ODGOVORNA OSEBA OZIROMA izvajalec, trener, animator, vaditelj dejavnosti NAJEMNIKA:**  | ime in priimek:  |
| Naslov:  |
| telefon, mobitel:  |

 Podpis odgovorne osebe:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_