

PRIJAVNICA NA IZOBRAŽEVANJE

»PREPOZNAVANJE SPOLNIH ZLORAB IN UKREPANJE«

PODATKI O UDELEŽENKI/CU:

Ime in priimek _____

Poklic _____

Ustanova _____

Naslov ustanove _____

Pošta _____ Tel _____ Faks _____

Elektronska pošta _____

Plačnik kotizacije: ☐ ustanova ☐ samoplačnik

Samoplačnik – naslov za račun _____

Davčni zavezanec (obkroži): da ne davčna številka _____

Termin izobraževanja:

- **petek 25.01. in sobota 26.01.2019**

Prijavnico pošljite:

- na naslov: *Združenje proti spolnemu zlorabljanju, Masarykova 23, 1000 Ljubljana,*
- po e-pošti (skenirana prijavnica z žigom in/ali podpisom): spolna.zloraba@siol.net;

Število mest je omejeno. **Rok prijave do 11.01.2019.** V primeru prevelikega števila prijavljenih bomo upoštevali datum prijave. Po prejetju prijavnice vam bomo izstavili račun za **kotizacijo v višini 80 EUR**. Kotizacijo poravnate pred pričetkom seminarja na račun Združenja proti spolnemu zlorabljanju številka: 29000-0055106818, Austria Bank Creditanstalt, Ljubljana, Šmartinska BTC.

Pisno odpoved udeležbe na seminarju sprejemamo do 5 dni pred pričetkom izobraževanja.

Datum:

Žig in podpis: