**PODATKI O TABORU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv tečaja:** | | **Tabor mladih alpinistov v kopni skali - Kamniško sedlo 2024** |
| **Kraj in datum tečaja:** | | **V razpisu** |
| **Vodja tečaja:** | **Janez Toni** | |

**PRIJAVNICA - OSEBNI LIST UDELEŽENCA**

**Podatki o kandidatu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IME IN PRIIMEK | | |  | | | | | | | | | |
| EMŠO | | | | |  | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |  | | | | | |
| POSEBNOSTI GLEDE PREHRANE (vpišite le, če so!) | | | | | | |  | | | | | |

**Izpolnijo samo inštruktorji, ki se prijavljajo, da bodo sodelovali na taboru!**

|  |  |
| --- | --- |
| REGISTRSKA ŠTEVILKA AVTOMOBILA |  |
| ŠT. OSEBNEGA RAČUNA |  |
| Davčna številka |  |
| Sem rezident RS | **DA  NE** |

**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 kandidata: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis načelnika/predsednika odseka oz. kluba: |  |

|  |
| --- |
| **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:** |  |