

PRIJAVNICA

PODATKI

**mlajše od 15 let prijavijo starši ali skrbniki*

Št. članske izkaznice: _____

Ime in priimek: _____

Ulica: _____

Poštna št. in kraj: _____

Letnica rojstva: _____

Telefon: _____

E-pošta: _____

PROGRAM:

Naziv: _____

Želeni termin: _____

Nakup gradiva (5,00 €): da ne

IZKUŠNJE PRI UPORABI RAČUNALNIKA *(obkrožite ustrezen odgovor)*

1.	Ali uporabljate računalnik, miško in tipkovnico?	da	ne
2.	Ali uporabljate Internet?	da	ne
3.	Ali uporabljate elektronsko pošto?	da	ne
4.	Ali uporabljate program za urejanje besedila?	da	ne
5.	Ali znate shraniti datoteko?	da	ne
6.	Ali znate kopirati datoteko iz ene mape v drugo?	da	ne

Soglašam, da knjižnica v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov hrani in obdeluje zgoraj navedene osebne podatke za potrebe organiziranja in izvedbe informacijskega opismenjevanja in da me obvešča o usposabljanju:

po telefonu na številko: _____

po e-pošti na naslov: _____

Obvezujem se, da bom knjižnico obvestil pravočasno, če se ne bom mogel/la udeležiti usposabljanja, na katerega sem prijavljen/a.

Podpis kandidata
