

I Z J A V A M E N T O R J A

IME IN PRIIMEK KANDIDATA:	
Naslov bivališča:	
Poštna številka in kraj:	
E-pošta:	

IME IN PRIIMEK MENTORJA:	
Naslov bivališča:	
Poštna številka in kraj:	
E-pošta:	

IZJAVA MENTORJA:

Podpisani (a) _____ strokovni delavec na področju plesne dejavnosti (plesni učitelj – plesni trener) z licenco mentorja izjavljam, da bom omogočil (a) kandidatu – kandidatki:

(ime in priimek) _____ mentorstvo v času usposabljanja kandidata po Programih usposabljanja strokovnih delavcev v športu – Športno treniranje – ples – 1. stopnja, do pridobitve diplome za naziv (obkroži črko pred nazivom):

- a) Strokovni delavec 1 – športno treniranje – ples – standardni in latinskoameriški plesi
- b) Strokovni delavec 1 – športno treniranje – ples – akrobatski R&R
- c) Strokovni delavec 1 – športno treniranje – ples – moderni tekmovalni plesi

Opomba:

Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca usposabljanja, Komisije za akreditacijo programov usposabljanj na področju športa, ministrstva, pristojnega za šport ter inšpektorata, pristojnega za šport.

V _____

Dne: _____

PODPIS KANDIDATA:

PODPIS MENTORJA:
