

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

<b>IME IN PRIIMEK KANDIDATA:</b>	
<b>Naslov bivališča:</b>	
<b>Poštna številka in kraj:</b>	
<b>E-pošta:</b>	

<b>IME IN PRIIMEK MENTORJA:</b>	
<b>Naslov bivališča:</b>	
<b>Poštna številka in kraj:</b>	
<b>E-pošta:</b>	

### 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:

\_\_\_\_\_