

## VLOGA ZA PRIZNAVANJE FORMALNO IN NEFORMALNO PRIDOBLENIH KOMPETENC ZA STROKOVNO DELO V ŠPORTU

Popisani vlagam, v skladu s Splošnimi pogoji in navodili za priznavanje formalno in neformalno pridobljenih kompetenc Olimpijskega komiteja Slovenije - Združenja športnih zvez zahtevo, da se v postopku priznavanja formalno in neformalno pridobljenih kompetenc v celoti oziroma delno prizna program usposabljanja, katerega nosilec je Olimpijski komite Slovenije-Združenje športnih zvez.  
K zahtevi prilagam potrebna dokazila.

OBRAZEC IZPOLNITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.  
RELEVANTNA JE IZKLJUČNO DOKUMENTACIJA V SLOVENSKEM JEZIKU.

### I. PODATKI O IMETNIKU LISTINE (iz osebnega dokumenta)

IME: \_\_\_\_\_ SPOL (obkrožite): M / Ž

PRIIMEK: \_\_\_\_\_ DRŽAVLJANSTVO: \_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA (dan, mesec, leto): \_\_\_\_\_

NASLOV stalnega / začasnega prebivališča (ustrezno označite), na katerem ste dosegljivi:

ulica/ kraj, hišna številka: \_\_\_\_\_

poštna številka, pošta: \_\_\_\_\_, država: \_\_\_\_\_

telefonska št., na kateri ste dosegljivi: \_\_\_\_\_, e-naslov: \_\_\_\_\_

VLOGA SE ODDAJA ZA PRIZNAVANJE KOMPETENC ZA NAZIV (obkrožite ustrezno):

- Strokovni delavec 1 – športna rekreacija
- Strokovni delavec 2 – športna rekreacija
- Strokovni delavec 1 – šport starejših
- Strokovni delavec 2 – šport starejših

### II. PODATKI O OPRAVLJENEM PROGRAMU, S KATERIM STE PRIDOBILI LISTINO

IME LISTINE O V CELOTI OPRAVLJENEM IZOBRAŽEVANJU / USPOSABLJANJU:

\_\_\_\_\_

IME INSTITUCIJE, KI JE LISTINO IZDALA: \_\_\_\_\_

DATUM IZDAJE LISTINE (dan, mesec, leto): \_\_\_\_\_

KRAJ IZDAJE LISTINE: \_\_\_\_\_ KRAJ IZVAJANJA PROGRAMA: \_\_\_\_\_

NAZIV PROGRAMA: \_\_\_\_\_

POGOJI ZA PRISTOP K PROGRAMU (vpišite zahtevano starost, st. izobrazbe, delovne izkušnje; v kolikor program, ki ste za opravili, ni imel teh vstopnih pogojev, to navedite):

\_\_\_\_\_

POGOJI ZA DOKONČANJE PROGRAMA (navedite: teoretični izpit, praktični izpit, seminarska naloga, obvezna praksa, in podobno):

\_\_\_\_\_

TRAJANJA PROGRAMA (obseg ur): \_\_\_\_\_

PRIDOBLEN NAZIV IN STOPANJA PROGRAMA: \_\_\_\_\_

KOMPETENCE, KI IZHAJAJO IZ PROGRAMA: \_\_\_\_\_

### III. OBVEZNE PRILOGE

(RELEVANTNA JE IZKLJUČNO DOKUMENTACIJA V SLOVENSKEM JEZIKU)

1. Diploma
2. Dokazilo o izobrazbi (zaključni izpit, matura, ipd.)
3. Dokazilo o opravljenem tečaju prve pomoči (potrdilo izvajalca tečaja ali vozniški izpit)
4. Dokazilo o opravljeni najmanj 60-urni vadbi kot aktivni udeleženec športno rekreativne vadbe (potrdilo ponudnika športno rekreativne vadbe ali izjava vlagatelja (priloga 2))
5. Primerjava predmetnika programa usposabljanja OKS-ZŠZ s predmetnikom programa, na katerega se nanaša vloga za priznavanje kompetenc (Priloga 1)
6. Predmetnik programa, na katerega se nanaša vloga, iz katerega je razvidno: predmetnik z obsegom ur posameznega predmeta, standardi znanj posameznega predmeta, reference predavateljev posameznega predmeta
7. Dokazila o predmetniku programa, na katerega se nanaša vloga, iz katereih je razviden predmetnik z obsegom ur posameznega predmeta, standardi znanj posameznega predmeta, in reference predavateljev posameznega predmeta (priloga k diplomi ali druga sorodna dokazila)
8. Kratak kronološki opis programa, ki ga pripravi in podpiše imetnik listine (napišite kdaj je program potekal, kako so si sledila predavanja, opravljanje prakse, izpit, ipd – max 200 besed)
9. Dokazilo o najmanj enoletnih športno-pedagoških izkušnjah kot strokovni delavec 1 – športna rekreacija ali strokovni delavec 1 – šport starejših (dokazilo se priloži le k vlogi za priznavanje kompetenc za naziv strokovni delavec 2 na predmetnem področju)
10. Potrdilo plačilu stroškov postopka
11. Drugo (navedite): \_\_\_\_\_

S podpisom soglašam:

- da se strinjam s Splošnimi pogoji in navodili za priznavanje formalno in neformalno pridobljenih kompetenc za strokovno delo v športu,
- da lahko Olimpijski komite Slovenije-Združenje športnih zvez v okviru postopka priznavanja kompetenc po potrebi zaprosi ustrezne institucije za potrebne listine in podatke, s katerimi preveri verodostojnost vloge in priloženih dokazil.

S podpisom prevzemam kazensko in materialno odgovornost, da so navedeni podatki resnični.

IME IN PRIIMEK vlagatelja: \_\_\_\_\_

PODPIS vlagatelja: \_\_\_\_\_

DATUM (dan, mesec, leto): \_\_\_\_\_