**VLOGA ZA PRIZNAVANJE FORMALNO IN NEFORMALNO PRIDOBLJENIH KOMPETENC ZA STROKOVNO DELO V ŠPORTU ZA NAZIV**

**STROKOVNI DELAVEC 1, ŠPORTNA REKREACIJA**

Podpisani vlagam, v skladu s »**Pravilnikom Olimpijskega komiteja Slovenije - Združenja športnih zvez za priznavanje formalno in neformalno pridobljenih kompetenc za strokovno delo v športu na področju športne rekreacije in športa starejših** (v nadaljnjem besedilu: Pravilnik) 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 števila, pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, država: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIDOBLJEN NAZIV IN STOPANJA PROGRAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

SPLETNO POVEZAVO DO JAVNO OBJAVLJENEGA PREDMETNIKA PROGRAMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. OBVEZNE PRILOGE**

(RELEVANTNA JE IZKLJUČNO DOKUMENTACIJA V SLOVENSKEM JEZIKU)

**):**

1. Diploma o zaključenem usposabljanju.
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 - ŠR1)
6. Uradni 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. Uradni urnik programa (če je še na voljo), oziroma s strani izvajalca potrjen urnik programa pripravljen za namene te vloge.
8. Spletni naslov strani izvajalca programa, kjer je možno preveriti predmetnik in arhiv izvedenih tečajev (ni obvezno).
9. Potrdilo plačilu stroškov postopka
10. Drugo (navedite): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S podpisom soglašam:

* da se strinjam s Pravilnikom
* 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 in da me lahko povabi na osebni razgovor kjer dodatno preveri moje pridobljene kompetence.

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

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

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

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