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

**STROKOVNI DELAVEC 2, 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. Diploma o usposobljenosti skladno z določili v 1a ali 2a točki, VII. člena Pravilnika.
4. Dokazilo o opravljenem tečaju prve pomoči (potrdilo izvajalca tečaja ali vozniški izpit)
5. Dokazilo o opravljeni najmanj 60-urni vadbi kot aktivni udeleženec športno rekreativne vadbe (potrdilo ponudnika športno rekreativne vadbe ali izjava vlagatelja (priloga 2))
6. Primerjava predmetnika programa usposabljanja OKS-ZŠZ s predmetnikom programa, na katerega se nanaša vloga za priznavanje kompetenc (Priloga 1)
7. 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
8. Uradni urnik programa (če je še na voljo), oziroma s strani izvajalca potrjen urnik programa pripravljen za namene te vloge.
9. Spletni naslov strani izvajalca programa, kjer je možno preveriti predmetnik in arhiv izvedenih tečajev (ni obvezno).
10. Dokazilo o najmanj enoletnih športno-pedagoških izkušnjah kot strokovni delavec 1 – športna rekreacija ali strokovni delavec 1 – šport starejših skladno z določili v 1b ali 2b točki, VII. člena Pravilnika.
11. Potrdilo plačilu stroškov postopka
12. 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_