**PRIJAVA KLUBA, DRUŠTVA NA HITRO TESTIRANJE TRENERJEV, VADITELJEV IN INSTRUKTORJEV NA COVID-19**

(zbiranje, obdelava, uporaba in prenos osebnih podatkov poteka izključno za potrebe nacionalnega zdravstvenega sistema, zaradi zamejevanja širjenja okužbe Covid-19)

Organizacija

kontakt organizacije (e-pošta, mobilni telefon)

Za testiranje **22.3.2021** prijavljamo naslednje **STROKOVNE DELAVCE** (izpolnjujete le obarvane stolpce):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **št.** | **ime in priimek** | **datum rojstva** | **št. kartice zdravstvenega zavarovanja** | **št. mobilnega telefona** | **pozit./neg.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

S podpisom potrjujemo resničnost vpisanih podatkov.

OPOMBE

Ime in priimek ter podpis zastopnika organizacije žig