## Prijavnica na simpozij

# *Mentorske prakse*

# 21. november 2017, Ljubljana

# Podatki o udeleženki/cu

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlen/a pri:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Naslov in poštna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El. naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

# Plačnik kotizacije

Uradni naziv plačnika/ime in priimek samoplačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčni zavezanec po Zakonu o DDV: DA NE

Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov in poštna številka plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El. naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kotizacija** znaša (prosimo obkrožite):

1. **45,00 EUR**/osebo (DDV vključen)
2. **35,00 EUR**/osebo (DDV vključen): mentorji BZ in vsi, ki se ukvarjajo z bralno značko in niso člani BZ; člani Slovenske sekcije IBBY in člani Bralnega društva Slovenije
3. **25,00 EUR**/osebo (DDV vključen): člani Društva Bralna značka Slovenije – ZPMS (BZ) in študenti

Kotizacijavključuje predavanja po programu, udeležbo na odprtju Slovenskega knjižnega sejma in simpozijsko gradivo. Po zaključku simpozija udeleženci prejmejo potrdilo o udeležbi.

Prosimo vas, da se prijavite najkasneje do **petka, 27. oktobra 2017.**

* Prijavnice pošljite na naslov [info@bralnaznacka.si](mailto:info@bralnaznacka.si) (ali na Društvo Bralna značka Slovenije – ZPMS, Dimičeva 9, 1000 Ljubljana).
* Število prostih mest je omejeno, zato si pridržujemo pravico, da s prijavami zaključimo pred navedenim datumom.
* Vračilo že plačane kotizacije je mogoče, če se odjavite najmanj 3 dni pred začetkom simpozija.

Za podrobnejše informacije glede prijav in plačila

nam lahko pišete ali nas pokličete ([info@bralnaznacka.si](mailto:info@bralnaznacka.si); 01 4300 557/8).

**Natančen program celodnevnega simpozija in druge informacije boste prejeli naknadno.**

**Toplo vabljeni!**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig in podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Simpozij sofinancira Javna agencija za knjigo Republike Slovenije.

