



OBRAZAC PRIJAVE ZA ISKAZ INTERESA ZA POSAO SPASIOCA NA PLAŽI U PODSTRANI

IME I PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

TELEFONSKI ILI MOBILNI KONTAKT BROJ: _____

ZAVRŠENA OBUKA ZA SPASIOCA NA OTVORENIM VODAMA PRI HRVATSKOM CRVENOM KRIŽU:

DA NE

REDOVAN/-NA STUDENT/-ICA: DA NE

Vlastoručnim potpisom izjavljujem da su gore svi navedeni podatci istiniti, točni i potpuni.

Mjesto i datum

Potpis