|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRIJAVA V OSNOVNO EVIDENCO ZSG** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum vpisa: |  |  |  |
| *(izpolni ZSG)* |  |  | *Evidenčna številka (izpolni ZSG)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime: | Vnesite ime | | | | | | | | | |
| Priimek: | | | Vnesite priimek | | | | | | | |
| Datum rojstva: | | | | dan, mesec, leto | | | |  | Kraj rojstva: | Vnesite kraj rojstva |
| Naslov (ulica in hišna številka): | | | | | | | Vnesite ulico in hišno št. stalnega prebivališča | | | |
| Poštna številka in kraj: | | | | | | Vnesite poštno št. in kraj stalnega prebivališča | | | | |
| Glasbena izobrazba: | | | | | Izberite element | | | | | |
| Poklic: | | Vnesite poklic | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GODBA** (naziv): | | Vnesite naziv godbe oz. pihalnega orkestra | | | | | | |
| Član godbe od leta: | | Vnesite leto vstopa v godbo | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **INŠTRUMENT:** | | |  | 2 | inštrument 2 - neobvezno | | | |
| 1 | Vnesite inštrument, ki ga igrate | |  | 3 | inštrument 3 - neobvezno | | | |
| **OPRAVLJANJE FUNKCIJE V GODBI:** *(predsednik/-ica, podpredsednik/-ica, tajnik/-ica, kontaktna oseba,…)* | | | | | | | | |
| 1 | Vnesite naziv funkcije | |  | od | | leto začetka | do | leto zaključka |
| 2 | Vnesite naziv funkcije | |  | od | | leto začetka | do | leto zaključka |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KONTAKTNI PODATKI:** *(neobvezno)* | | | | |
| Telefonska številka: | tel. št. - neobvezno |  | E-naslov: | e-naslov - neobvezno |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POTRDITEV PRIJAVE:** | | | | | | | |
| Vnesite ime in priimek predsednika godbe | | | |  | Vnesite ime in priimek dirigenta godbe | | |
| *Predsednika/-ice:* | | | |  | *Dirigenta/-ke:* | | |
|  | | | | | | | |
| Podpis: |  | Žig: |  | | | Podpis: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOGLASJE STARŠEV:** *(če je godbenik/-ica mladoleten/-a)* | | | |
| Vnesite ime in priimek enega od staršev  *Ime in priimek staršev:* |  | Podpis staršev: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum: | 21.11.2023 |  | Podpis godbenika/-ice: |  |

*S podpisom te prijave izjavljam, da so navedeni podatki resnični in da sem seznanjen/-a z določili Pravil o osnovni evidenci ZSG in ostalimi akti ZSG, kater bom upošteval/-a.*

Prijavi je OBVEZNO potrebno predložiti kopijo veljavnega osebnega dokumenta.

|  |
| --- |
| 1. stran osebnega dokumenta: |
|  |
|  |
| 2. stran osebnega dokumenta: |
|  |

Ta kopija je bila izdana za vpis godbenika/-ice v osnovno evidenco ZSG. Prepovedano je nadaljnje kopiranje.