**Stredná odborná škola**

**pôdohospodárska a veterinárna**

org. zložka Spojenej školy

Ul. SNP 30  900 28 Ivanka pri Dunaji

tel.:(+421)2 45 943 062

e-mail: spojs@nextra.sk; [www.spojsivanka.sk](http://www.spojsivanka.sk)

**Akreditované vzdelávacie zariadenie**

|  |
| --- |
|  |

­­­­­­­­­­­­­­­

poverená

Slovenskou jazdeckou federáciou

organizuje

**Aktualizačný seminár - školenie trénerov v jazdectve**

v zmysle bodu 3 Smernice SJF pre vzdelávanie trénerov v jazdectve

**Účastníci:**  držitelia odbornej spôsobilosti v kategórii

 tréner I. až III. kvalifikačného stupňa

**Miesto konania:**  Spojená škola, Ul. SNP 30,

 90028 Ivanka pri Dunaji

**Termín konania:** **17. október 2020 o 8.00 hod**

**Obsah školenia:** špecializovaná časť vzdelávania

 v jazdeckom športe

Náklady na organizáciu preškolenia hradí Slovenská jazdecká federácia

Aktualizačný seminár je náhradným seminárom, ktorý sa mal konať 28.03.2020.

Účastníci, ktorí zaslali prihlášku, potvrdia účasť na e-mail: katarína.kubisová@ssivanka.sk.

Noví záujemcovia o aktualizačný seminár zašlú prihlášku na e-mail: katarína.kubisová@ssivanka.sk.

**Stredná odborná škola**

**pôdohospodárska a veterinárna**

org. zložka Spojenej školy

Ul. SNP 30  900 28 Ivanka pri Dunaji

tel.:(+421)2 45 943 062

e-mail: spojs@nextra.sk; [www.spojsivanka.sk](http://www.spojsivanka.sk)

**Akreditované vzdelávacie zariadenie**

|  |
| --- |
|  |

**ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA**

**Preškolenie trénerov v jazdectve**

**Uchádzač:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, meno a priezvisko** |  |
| **Číslo licencie SJF** |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Adresa trvalého bydliska** |  |
| **Telefónne číslo** |  |
| **E-mail** |  |
| **Príslušnosť k jazdeckému klubu, oddielu** |  |
| **Doba športovej činnosti** |  |
| **Dosiahnutá výkonnosť** |  |

Zároveň uchádzač vyjadruje súhlas so spracovaním osobných údajov podľa Zákona č. 18/2018 Z. z. len pre potrebu organizátora vzdelávania.

V ..................................................... dňa ...................... .........................................

 Podpis