



Inštitut za plesno-gibalno terapijo,
pomoč z umetnostjo, sonaravno bivanje,
izobraževanje in svetovanje.

PRIJAVNICA

AKTIVIRAJ – MOTIVIRAJ – (RE)KREIRAJ: GIBANJE IN USTVARJALNOST KOT TEMELJ DUŠEVNEGA ZDRAVJA

UDELEŽENKA_EC	PODATKI O PLAČNIKU (če je plačnik drugi kot udeleženec)
Ime in priimek:	Naziv:
Točen naslov (ulica, številka, kraj, pošta):	Točen naslov (ulica, številka, kraj, pošta):
Telefon:	Telefon:
E-pošta:	E-pošta:
Plačnik kotizacije (prosim, ustrezno obkrožite) ; a) SAM b) DRUGI (ustanova, podjetje,...)	Matična številka ustanove/podjetja:
Davčna številka (če je udeleženka_ec tudi plačnik):	Davčna številka:
Zavezanec za DDV (ustrezno obkrožite): DA NE	Zavezanec za DDV (prosim, ustrezno obkrožite): DA NE

➤ IZJAVA UDELEŽENKA_KE:

Podpisana_i _____ se prijavljam na izobraževanje »AKTIVIRAJ – MOTIVIRAJ – REKREIRAJ 1: GIBANJE IN USTVARJALNOST KOT TEMELJ DUŠEVNEGA ZDRAVJA, ki ga organizira in izvaja Inštitut IZIS ter bo potekalo v 3 sklopih v času od 23. 10. 2026 do 23. 1. 2027. Cena celotnega izobraževanja je 690 evrov. Kotizacijo bom poravnal_a po prejemu računu in sicer (v nadaljevanju prosim ustrezno izberite in označite):

- a) *v celoti v enkratnem znesku, ob prijavi oziroma pred pričetkom izobraževanja (v tem primeru organizator za predplačilo v enkratnem znesku omogoča nižjo kotizacijo in je cena za celotno izobraževanje 570 evrov);*
- b) *v treh mesečnih obrokih po 230 evrov: 1 obrok ob prijavi, 2.obrok najkasneje do 16.11.2026 in 3. obrok najkasneje do 19.1.2027.*

Podpisana_i dovoljujem organizatorju, da moje osebne podatke uporabi za izvedbo seminarja. S podpisom dovoljujem tudi, da mi v prihodnosti posreduje ponudbe za različne storitve iz svoje ponudbe.

Datum: _____ Podpis: _____

➤ IZJAVA PRIJAVITELJA / PLAČNIKA (če je plačnik drugi kot udeleženec):

Podpisana odgovorna oseba plačnika s podpisom in žigom potrjujem napotitev in prijavo udeleženke_ca
(prosim, na črto vpišite ime in priimek udeleženke_ca) _____ na

izobraževanje »AKTIVIRAJ – MOTIVIRAJ – (RE)KREIRAJ: GIBANJE IN USTVARJALNOST KOT TEMELJ DUŠEVNEGA ZDRAVJA«, ki bo potekalo v času od 23. 10. 2026 do 23. 1. 2027 in ga organizira Inštitut IZIS. S podpisom in žigom plačnik potrjujem pravilnost navedenih podatkov in se zavežem, da bomo, po ustrezno izdanem računu, poravnali kotizacijo v predvidenem roku.

Datum : _____ ŽIG: _____ Podpis: _____

Ustrezno izpolnjeno, podpisano in žigosano prijavnico pošljite po e-pošti na naslov: alenka.lin.simonc@izis.si Če ne poslužete z žigom, prosimo, da to zapišete.