



Fitnes zveza Slovenije, Koprška 72, 1000 Ljubljana

## MENTORSTVO: MENTOR / FZS

### **Izjava mentorja:**

Spodaj podpisani/ -a \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

Strokovna usposobljenost (naziv) \_\_\_\_\_  
(naziv strokovne usposobljenosti )

zaposlen/ -a v / na \_\_\_\_\_  
(naziv in naslov fitnes centra/društva/studia)

prevzemam mentorstvo kandidatu/ -ki, \_\_\_\_\_, ki se je  
(ime in priimek)

prijavil/ -a na usposabljanje za naziv \_\_\_\_\_  
(naziv strokovne usposobljenosti )

### **Izjava o promociji:**

Želim objavo / promocijo mentorstva na internetni strani FZS in FB strani FZS, kot:

(ustrezno obkroži)

1. Posameznik: objava imena in priimka ter strokovna usposobljenost (dodatno: fotografija mentorja – format jpg.)
2. Podjetje: objava imena, naslova in logotipa podjetja (fitesa/društva/studia)
3. Posameznik in podjetje: objava podatkov iz točke 1. in točke 2.
4. Objave ne želim.

\_\_\_\_\_ (datum)

\_\_\_\_\_ ( žig organizacije)

\_\_\_\_\_ (podpis mentorja)

### **Izjava FZS:** (ustrezno obkroži)

1. FZS mentorstvo odobri (mentor izpolnjuje pogoje mentorstva)
2. FZS mentorstvo zavrača (mentor ne izpolnjuje pogojev mentorstva)

Opombe FZS:

\_\_\_\_\_ (datum)

\_\_\_\_\_ ( žig organizacije)

\_\_\_\_\_ (podpis odgovorne osebe)