*Obrazac broj 4*

**Bjelovarsko-bilogorska županija**

**Upravni odjel za poslove državne uprave**

 **Bjelovar**

|  |
| --- |
| **Zahtjev za promjenom podataka u Registru samostalne sportske djelatnosti** **(popuniti samo one podatke koji se mijenjaju)** |
| OIB podnositelja: |  |
| Ime: |  |
| Prezime: |  |
| Ulica i broj: |  |
| Poštanski broj: |  |
| Mjesto: |  |
| Županija: |  |
| Kontakt broj: |  |
| Elektronička pošta: |  |
| Podaci koji se brišu: |
| Stručni kadar: |  ☐ instruktor |
|  ☐ trener |
|  ☐ kineziterapeut |
| Sportska djelatnost: |  ☐ sportska priprema |
|  ☐ zdravstveno usmjereno tjelesno vježbanje |
|  ☐ kineziterapija |
|  ☐ sportska poduka |
|  ☐ sportska rekreacija |
| Sport: |  |
| Podaci koji se dodaju:  |
| Stručni kadar: |  ☐ instruktor |
|  ☐ trener |
|  ☐ kineziterapeut |
| Sportska djelatnost: |  ☐ sportska priprema |
|  ☐ zdravstveno usmjereno tjelesno vježbanje |
|  ☐ kineziterapija |
|  ☐ sportska poduka |
|  ☐ sportska rekreacija |
| Sport: |  |
| **Potpis podnositelja:** |  |