

PRIJAVNICA NA DELAVNICO

Ime in priimek:

Naslov:

Poštna številka in pošta:

E- poštni naslov:

Telefonska številka:

KMG MID številka:

Izjava:

Soglašam, da sme izvajalec demonstracijskih delavnic s področja razvoja dopolnilnih dejavnosti, podjetništva in trženja, tu navedene moje podatke, uporabiti in obdelovati skladno z veljavno zakonodajo.

(Datum)

(podpis)

Udeležba na delavnicah (ustrezno označi)

KGZS, KGZ Maribor in Ptuj:

- B1 Demonstracije tehnologij za predelavo mesa
- B2 Demonstracija tehnologije izdelave izdelkov na področju žganjekuhe, izdelave sokov in sadnega kisa
- B3 Kako izdelati in kako prepoznati kakovosten izdelek
- B4 Izboljšanje tržnega položaja kmetij in ekonomika pridelave
- B5 Uporaba informacijsko – komunikacijske tehnologije (IKT) za promocijo dopolnilnih dejavnosti na kmetijah

Informacije na tel.: **031 649 002** ali e- pošta: sara.ketis@kgz-ptuj.si