



**HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO**  
**Služba za zdravstvenu ekologiju**

Odjel za opću zdravstvenu ekologiju  
Rockefellerova 7, 10000 Zagreb, p. p. 161  
tel.: +385 1 48 63 252, FAX.: +385 1 48 63 365

**PRIJAVNICA ZA TEČAJ "HIGIJENSKOG MINIMUMA"**

**(donja polja, molimo obavezno popuniti)**

Prezime i ime polaznika (ime roditelja)	
Datum, mjesto i država rođenja:	
Stupanj školske spreme i naziv radnog mjesta	
Naziv i adresa platitelja tečaja (naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta ili naziv trgovačkog društva)	
OIB uplatitelja tečaja	

Polaznik radi u objektu (označiti)	pod sanitarnim nadzorom		pod veterinarskim nadzorom	
	<b>Vrsta tečaja prema N.N. 116/2018. od 21.12.2018. koji se prijavljuje</b>			
Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane		Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o sprečavanju zaraznih bolesti (uljepšavanje)		
Osnovni program točka 1-15	Prošireni program	Osnovni program	Obnova znanja	
Datum održavanja tečaja za koji se polaznik prijavljuje				
Kontakt telefon polaznika				
Vlastoručni potpis polaznika				

Popunjavanjem prijavnice za tečaj dajete privolu da se Vaši osobni podaci koriste isključivo u svrhu pohađanja tečaja, a u skladu s važećim primjenjivim propisima iz područja zdravstva te Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka. Hrvatski zavod za javno zdravstvo jamči svakom polazniku da će njegovi osobni podaci biti adekvatno zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima predviđenim Pravilnikom o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva.

**Popunjavanje Hrvatski zavod za javno zdravstvo – Služba za zdravstvenu ekologiju**

Broj evidencije Zavoda – potvrda pristupanja Tečaju:

**Broj: \_\_\_\_\_ /2019.**