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

|  |  |
| --- | --- |
| Prezime i ime polaznika(ime roditelja) |  |
| Datum, mjestoi država rođenja: |  |
| Stupanj školske spremei 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 |
|  |  |
| **Vrsta tečaja – obavezno upisati**prema Pravilniku o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane (N.N.116/2018) |
| **Osnovni program** točka 1-15 |  | **Prošireni program** |  |
| 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 previđenim Pravilnikom o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva.

Odlukom Ministarstva zdravstva, klasa: 540-01/18-01/01, Ur broj: 534-07-12/2-19-4, **cijena tečaja po polazniku/tečaju (sa uračunatim PDV-om) iznosi: osnovni pogram – 275,00 kuna; prošireni program – 550,00 kuna**

Tečaj se plaća UNAPRIJED, uplatom na broj: HR1923600001101244229; model 00, poziv na broj: OBAVEZNO

UPISATI OIB UPLATITELJA.

Dokaz o izvršenoj uplati OBAVEZNO donijeti na početak Tečaja. Po završetku tečaja izdat će se račun za pruženu slugu.

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

|  |
| --- |
| Broj evidencije Zavoda – potvrda pristupanja Tečaju: |
| **Broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /2019.** |