

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	
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 predviđenim 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 program – 275,00 kuna; prošireni program – 550,00 kuna**

Tečaj se plaća UNAPRIJED, uplatom na broj: HR192360001101244229; 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.