

PRIJAVNICA ZA TEČAJ "HIGIJENSKOG MINIMUMA"

(donja polja, molimo obavezno popuniti)

Prezime i ime polaznika (ime roditelja)		
Datum, mjesto i država rođenja:		
OIB Polaznika / broj putne isprave za strance		
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		
Obavljanje sezonskih poslova u proizvodnji i/ili ugostiteljstvu - samo za polaznike koji rade sezonske poslove (označiti)	DA	NE

Polaznik radi u objektu (označiti)	pod sanitarnim nadzorom	pod veterinarskim nadzorom
<u>Vrsta tečaja prema Pravilniku o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane (N.N.116/2018) – obavezno upisati</u>		
Osnovni program točka 1-15		Prošireni program
Datum ispita za koji se polaznik prijavljuje		Datum predavanja za koje se polaznik prijavljuje
Kontakt telefon polaznika		
Mjesto i datum		
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 za: osnovni program – 275,00 kuna;**
prošireni program – 550,00 kuna.

Tečaj se plaća UNAPRIJED, uplatom na broj: HR1923600001101244229; model 00, poziv na broj: OBAVEZNO UPISATI OIB PLATITELJA.

Dokaz o izvršenoj uplati za prošireni program OBAVEZNO donijeti na početak Tečaja, a za osnovni program na ispit. Po završetku tečaja izdat će se račun za pruženu uslugu.

Popunjava Hrvatski zavod za javno zdravstvo – Služba za zdravstvenu ekologiju

Datum zaprimanja prijave u Zavodu:	
Broj evidencije Zavoda:	/2019