**(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 ponovne provjere znanja |  |
| OIB platitelja  |  |

Popunjavanjem zahtjeva za ponovnom provjerom znanja 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.

Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane (N.N. 116/2018 od 21.12.2018.) propisuje da:

* polaznik tečaja koji nije položio tečaj ima pravo u roku **24 sata** podnijeti pisani zahtjev Ispitnoj komisiji Zavoda kojim traži da se njegovo znanje još jednom provjeri;
* provjeri znanja može se pristupiti do **tri puta**, s time da između dvije provjere znanja mora proći najmanje **sedam dana**. U slučaju da polaznik i nakon treće provjere znanja ne udovolji znanjem, zdravstvena ustanova o istome obavještava poslodavca odnosno fizičku osobu, koja u tom slučaju ne može rasporediti radnika na rad s hranom tako dugo dok ne dokaže da je stekao potrebno znanje.

Kod ponovne provjere znanja troškove Ispitne komisije snosi sam polaznik tečaja u iznosu od **100 kn** (PDV uključen), a koji se uplaćuje prije ponovne provjere znanja.

Mjesto i datum: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vlastoručni potpis:**