



**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  
e-pošta: [higijenski.minimum@hzjz.hr](mailto:higijenski.minimum@hzjz.hr)

**PRIJAVNICA ZA TEČAJ O STJECANJU POTREBNOG  
ZNAJANJA O SPREČAVANJU ZARAZNIH BOLESTI –  
GRUPA POLAZNIKA**

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

<b>NAZIV POSLOVNOG SUBJEKTA</b> (naziv trgovačkog društva ili naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta)	
<b>ADRESA POSLOVNOG SUBJEKTA</b>	
<b>OIB</b>	
<b>IBAN</b>	
Kontakt osoba	
Telefon/mobitel	
Adresa e-pošte	
Mjesto i datum	

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) prema Pravilniku o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o sprečavanju ZARAZNIH BOLESTI (N.N.116/2018) iznosi za: - prvo pohađanje tečaja: 330,00 kuna;  
- svako iduće pohađanje: 165,00 kuna.

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

Dokaz o izvršenoj uplati OBAVEZNO poslati na gore navedeni mail. Nakon položenog ispita izdat će se račun za pruženu uslugu.

<b>Prezime i ime polaznika</b> (ime jednog roditelja), <b>adresa e-pošte</b>	Datum, mjesto i država rođenja	OIB (osobni)	Stupanj školske spreme, posao koji obavljate	Prvo pohađanje / provjera znanja

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.