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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV POSLOVNOG SUBJEKTA**  (naziv trgovačkog društva ili naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta) |  | | |
| **ADRESA POSLOVNOG**  **SUBJEKTA** |  | | |
| **OIB** |  | | |
| **IBAN** |  | | |
| **TEČAJ O STJECANJU POTREBNOG**  **ZNANJA O ZDRAVSTVENOJ ISPRAVNOSTI HRANE**  Objekt je pod nadzorom: | | **Sanitarne inspekcije** |  |
| **Veterinarske inspekcije** |  |
| 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 zdravstvenoj ispravnosti HRANE (N.N.116/2018) iznosi za:**

**osnovni program – 275,00 KN (36,50 €);**

**prošireni program – 550,00 KN (73,00 €).**

**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.

**Za polaznike po OSNOVNOM PROGRAMU molimo upisati – DATUM ISPITA**

**Za polaznike po PROŠIRENOM PROGRAMU molimo upisati - DATUM PREDAVANJA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prezime i ime polaznika**  (ime jednog roditelja),  **adresa e-pošte** | Datum,  mjesto i država rođenja | OIB  (osobni) | Stupanj školske spreme,  posao koji obavljate | Program  Osnovni / Prošireni |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

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.