

**PRIJAVNICA ZA TEČAJ O STJECANJU POTREBNOG
ZNAJJA O SPREČAVANJU ZARAZNIH BOLESTI****(donja polja, molimo obavezno popuniti)**

Prezime i ime polaznika (ime jednog roditelja)	
Datum, mjesto i država rođenja:	
OIB Polaznika / broj putne isprave za strance	
Stupanj školske spreme	
Naziv radnog mjesta	
Naziv i adresa platitelja tečaja (naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta ili naziv trgovačkog društva)	
OIB uplatitelja tečaja	

PRIJAVA ISPITA ZA OBNOVU ZNAJJA (molimo upisati datum ispita)	PRIJAVA PREDAVANJA ZA PRVO POHAĐANJE TEČAJA (molimo upisati datum predavanja)
Kontakt telefon polaznika	
Adresa e-pošte	
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 previđenim 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:

prvo pohađanje tečaja: 330,00 KN (43,80 €);**svako iduće pohađanje: 165,00 KN (21,90 €).**

Tečaj se plaća UNAPRIJED, uplatom na broj: HR1923600001101244229; model 00, poziv na broj: OBAVEZNO UPISATI OIB PLATITELJA. Dokaz o izvršenoj uplati OBAVEZNO donijeti na ispit.

Po završetku tečaja izdat će se račun za pruženu uslugu.

Popunjava Hrvatski zavod za javno zdravstvo – Služba za zdravstvenu ekologiju

Broj evidencije Zavoda:	/2022
-------------------------	--------------