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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prezime i ime polaznika: |  | | | | |
| Datum rođenja polaznika: |  | | | OIB polaznika: |  |
| Ime jednog roditelja: |  | | | | |
| Mjesto i država rođenja polaznika | |  | | | |
| Stručna sprema/poslovi na kojima radi: | | |  | | |
| Naziv i adresa platitelja tečaja (naziv trgovačkog društva ili naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta): | | |  | | |
| OIB uplatitelja tečaja: | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vrsta tečaja -**  **molimo obavezno popuniti** | | |
| PRIJAVA **ISPITA ZA OBNOVU ZNANJA**  **(molimo upisati datum ispita)** | PRIJAVA **PREDAVANJA ZA**  **PRVO POHAĐANJE tečaja**  **(molimo upisati datum predavanja)** | |
|  |  | |
| Obavljanje sezonskih poslova u proizvodnji i/ili ugostiteljstvu **– samo za polaznike koji rade sezonske poslove (označiti)** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tečaj se plaća uplatom na račun državnog proračuna **IBAN: HR12 1001 0051 8630 0016 0** | | | **Model: 65** |
| Poziv na broj primatelja: : | Za tečaj po **OBNOVA ZNANJA** | **7129-051-26346-2163434** | |
| Za tečaj po **PRVO POHAĐANJE** | **7129-051-26346-2163433** | |
| **U opis plaćanja: obavezno navesti – HZJZ, uplata za tečaj: obnova znanja ili prvo pohađanje tečaja** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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: | **Obnovu znanja: 10,95 €** |  | **Prvo pohađanje tečaja: 21,90 €** |

Po završetku tečaja izdat će se račun za pruženu uslugu.

**Popunjava Hrvatski zavod za javno zdravstvo – Služba za zdravstvenu ekologiju**

|  |  |
| --- | --- |
| Broj evidencije Zavoda: | **/2025** |