**(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** (molimo označiti vrstu nadzora): | **Sanitarne inspekcije** |  |
| **Veterinarske inspekcije** |  |
| Kontakt osoba |  |
| Telefon/mobitel |  |
| Adresa e-pošte |  |
| Mjesto i datum |  |

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

**Za polaznike koji prijavljuju OBNOVU ZNANJA molimo upisati – DATUM ISPITA**

**Za polaznike koji prijavljuju PRVO POHAĐANJE TEČAJA 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  | Prvo phađanje /provjera znanja –DATUM |
|  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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.