



HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA
CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS
MB: 2539071
OIB: 26023027358

Ulica grada Vukovara 271
HR - 10 000 Zagreb
Tel. +385 (1) 7775-571
Fax. +385 (1) 7775-574

Web: www.hkis.hr E-mail: info@hkis.hr

ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK OVLAŠTENIH INŽENJERA STROJARSTVA

Obrazac 1
ISPUNJAVA HKIS

| | | | | |
|-------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|--|
| Datum zaprimanja: | | Broj i dat. upisa: | S | |
| KLASA: | | Datum upisa | | |
| URBROJ: | 251-503-____-____-____-____ | KLASA: | | |
| | | URBROJ: | 251-503-____-____-____-____ | |
| | | Datum rješenja: | | |

| | | | | | |
|--|-----|-----------------|--|---------|--|
| 1. OSOBNI PODACI | | | | | |
| IME: | | PREZIME: | | | |
| Djevojačko prezime: | | Ime oca: | | | |
| Spol: | M Ž | MBG | | OIB | |
| Datum rođenja: | | Mjesto rođenja: | | | |
| Država rođenja: | | Državljanstvo: | | | |
| STALNO PREBIVALIŠTE | | | | | |
| Ulica i kućni broj: | | | | | |
| Poštanski broj: | | Grad: | | Država: | |
| PRIVREMENO BORAVIŠTE (ukoliko je različito od stalnog prebivališta) | | | | | |
| Ulica i kućni broj: | | | | | |
| Poštanski broj: | | Grad: | | Država: | |
| OSOBNI KONTAKT PODACI (obavezan unos) | | | | | |
| Telefon: | | Mobitel: | | | |
| E-mail adresa: | | | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|----------------------|-------------------|--|
| 2. | OBRAZOVANJE I OSPOSOBLJAVANJE | | | |
| NAZIV ZAVRŠENOG STUDIJA: | | | | |
| Akademski/stručni naziv: dipl.ing.stroj. mag.ing.mech. struč.spec.ing.mech. univ.mag.ing.mech. | | | | |
| Datum diplomiranja: | | Broj diplome: | | |
| Mjesto diplomiranja: | | Država diplomiranja: | | |
| POSLIJEDIPLOMSKI ZNANSTVENI /AKADEMSKI STUPANJ: | | | | |
| Magisterij - područje: | | | Godina stjecanja: | |
| Doktorat - područje: | | | Godina stjecanja: | |
| STRUČNI ISPIT: | | | | |
| Broj uvjerenja: | | | | |
| Mjesto i datum polaganja: | | | | |
| Područje: | | | | |
| Vrsta stručnog ispita: | | | | |

| | | | | |
|--|---|-------|------|---------|
| 3. | KONTAKT PODACI U TVRTCI ZAPOSLENJA | | | |
| NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA (d.d.; d.o.o....) | | | | |
| Ulica i kućni broj: | | | | |
| Poštanski broj: | | Grad: | | Država: |
| Telefon: | | | Fax: | |
| E-mail adresa: | | | | |
| MBS | | OIB | | |
| Datum zasnivanja radnog odnosa: | | | | |
| Naziv radnog mjesta: | | | | |
| Odgovorna osoba tvrtke: | | | | |

Donju rubriku o tvrtki popunjavaju podnositelji zahtjeva koji su zaposleni u više tvrtki

| | | | | |
|--|--|-------|------|---------|
| NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA (d.d.; d.o.o....) | | | | |
| Ulica i kućni broj: | | | | |
| Poštanski broj: | | Grad: | | Država: |
| Telefon: | | | Fax: | |
| E-mail adresa: | | | | |
| MBS | | OIB | | |
| Datum zasnivanja radnog odnosa: | | | | |
| Naziv radnog mjesta: | | | | |
| Odgovorna osoba tvrtke: | | | | |

VLASTORUČNIM POTPISOM IZJAVLJUJEM:

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTJEVU;**
2. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HKIS;**
3. **DA SAM UPOZNAT/UPOZNATA SA ZAKONIMA KOJI UREĐUJU OBAVLJANJE DJELATNOSTI U PODRUČJU PROSTORNOG UREĐENJA I GRADNJE, STATUTOM I OSTALIM AKTIMA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA STROJARSTVA;**
4. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
5. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ IMENIKA HKIS.**

Mjesto i datum: _____ Vlastoručni potpis: _____

Državljeni Republike Hrvatske

- **preslika važećeg osobnog dokumenta,**
- **dokaz o stečenoj obrazovnoj kvalifikaciji** (preslika diplome kojom dokazuje da je podnositelj zahtjeva stekao akademski naziv magistar inženjer strojarstva odnosno stručni naziv stručni specijalist inženjer strojarstva ako je tijekom cijelog svog studija stekao najmanje 300 ECTS bodova odnosno da je na drugi način propisan posebnim propisom stekao stupanj obrazovanja strojarske struke),
- **preslika Uvjerenja o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova graditeljstva odnosno poslova sudionika u gradnji,**
- **dokaz o radnom stažu** (elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje),
- **popis stručnih poslova kronološkim redom koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim zadacima suradnika u projektiranju ili suradnika u nadzoru pri izvođenju strojarskih radova ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva, čime podnositelj zahtjeva, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, potvrđuje da su navedeni podaci istiniti i točni,**

Temeljem članka 27. stavak 1 podstavak 2. Zakona o komori arhitekata i komorama inženjera u graditeljstvu i prostornom uređenju (Narodne novine, br. 78/15, br. 114/18, br. 110/19) pravo na upis ima fizička osoba koja između ostalog ispunjava sljedeće:

- da je nakon završetka diplomskog sveučilišnog studija strojarstva ili nakon završetka specijalističkog diplomskog stručnog studija strojarstva provela na odgovarajućim poslovima u struci najmanje dvije godine,
- da je nakon završetka odgovarajućeg diplomskog sveučilišnog studija ili odgovarajućeg specijalističkog diplomskog stručnog studija provela na odgovarajućim poslovima u struci najmanje jednu godinu, ako je uz navedeno iskustvo nakon završetka odgovarajućeg preddiplomskog sveučilišnog ili nakon završetka odgovarajućeg preddiplomskog stručnog studija stekla odgovarajuće iskustvo u struci u trajanju od najmanje tri godine, odnosno bila zaposlena na stručnim poslovima graditeljstva i/ili prostornoga uređenja u tijelima državne uprave ili jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave te zavodima za prostorno uređenje županije, odnosno Grada Zagreba najmanje deset godina,

- **dokaz o uplati upisnine u iznosu od 300,00 €**
- **preslika Izvoda iz matične knjige vjenčanih ili Rješenja o odobrenju promjene osobnog imena ili prezimena** (u slučaju nepodudaranja imena i/ili prezimena u priloženoj dokumentaciji).

Diploma o formalnoj naobrazbi i uvjerenje o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova u izgradnji objekata i druga odgovarajuća uvjerenja o položenom stručnom ispitu stečena na području bivše Jugoslavije prije 8. listopada 1991. godine izjednačena su po pravnoj snazi s odgovarajućim uvjerenjima stečenim u Republici Hrvatskoj.

Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.

HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA, Ulica grada Vukovara 271, Zagreb je voditelj obrade Vaših osobnih podataka. Vaše podatke kao što su ime, prezime, spol, OIB, mjesto i državu rođenja, državljanstvo, adresa, kontakt, mjesto rada, zanimanje, stupanj obrazovanja, naziv završenog studija, podatke o stručnim ispitima i usavršavanju, potpis, prikupljamo na osnovi zakona i drugih važećih propisa. Pristup Vašim osobnim podacima može imati posebno ovlaštena osoba određena od odgovorne osobe voditelja obrade i /ili druga pravna osoba koju ovlastimo. Prijenosi osobnih podataka provode se samo u svrhu ispunjenja zakonskih obveza. Vaša prava su sljedeća: pravo na pristup, pravo na ispravak, pravo na brisanje, pravo na ograničenje obrade, pravo na prigovor i pravo na prenosivost podataka. Ako smatrate da se Vaša prava ne poštuju imate pravo podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

UPUTE ZA UPLATU UPISNINE

Primatelj: **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA**

Model: **00**

Broj računa: **HR5623600001102094156**
SWIFT: ZABAHR2X, Zagrebačka banka

Poziv na broj odobrenja:
OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Opis plaćanja: **UPISNINA - IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

-Prilog Zahtjevu za upis u Imenik ovlaštenih inženjera strojarstva-

POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM
koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim zadacima **suradnika u projektiranju ili suradnika u nadzoru pri izvođenju strojarских radova.**
Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva.

| Red. br. | Naziv građevine, lokacija, opis poslova | Vremensko trajanje rada na stručnim zadacima od mjesec/godina do mjesec/godina | Funkcija podnositelja zahtjeva |
|-----------------|--|---|---------------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| UKUPNO: | | | |

Vlastoručnim potpisom „ Popisa stručnih poslova kronološkim redom“ pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____