

|  |  |
| --- | --- |
| **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA** | **Ulica grada Vukovara 271** |
| CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS | HR - 10 000 Zagreb |
| MB: 2539071 | Tel. +385 (1) 7775-571 |
| OIB: 26023027358 | Fax. +385 (1) 7775-574 |
|  | Web: [www.hkis.hr](https://www.hkis.hr/) E-mail: info@hkis.hr |
| **ZAHTJEV ZA PONOVNI UPIS U IMENIK OVLAŠTENIH INŽENJERA STROJARSTVA** |
| **Obrazac 14** |
| ISPUNJAVA HKIS |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | **Broj i dat. upisa:** | **S** |  |
| KLASA: |  | **Datum upisa** |  |
| URBROJ: | 251-503/\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ | **KLASA:** |  |
|  |  | **URBROJ:** | 251-503/\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ |
|  | **Datum rješenja:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Stari broj upisa u Imenik** |  | **Obveze** |  |
| **Datum ispisa iz Imenika**  |  | **Ovjera Tajništva** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **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*** |
| ***Telefon:*** |  | ***Mobitel:*** |  |
| ***E-mail adresa:*** |  |
|  |  |
| **2.** | **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:*** |  |
|  |
| ***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, OBRAĐIVATI 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:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **PRILOZI** |
| ***Državljani Republike Hrvatske**** ***preslika važećeg osobnog dokumenta,***
* ***popis stručnih poslova ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja kojim dokazuje da je obavljao stručne poslove najmanje jednu godinu tijekom zadnjih deset godina koje su prethodile danu podnošenja zahtjeva,***
* ***dokaz o uplati svih obveza dospjelih do dana prestanka članstva u Komori (ukoliko postoje),***
* ***dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn,***
* ***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).*
 |
| ***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***  |

|  |
| --- |
| ***UPUTE ZA UPLATE DOSPIJELIH OBVEZA – podatak daje Tajništvo HKIS*** |
| *Primatelj:* ***HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA*** |
| *Model:* ***00*** | *Broj računa:* ***HR5623600001102094156******SWIFT****: ZABAHR2X, Zagrebačka banka* | *Poziv na broj odobrenja:****OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA*** |
| *Opis plaćanja:* ***UPLATA DOSPIJELIH OBVEZA– IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA*** |

***-Prilog Zahtjevu za ponovni upis u Imenik ovlaštenih inženjera strojarstva-***

|  |
| --- |
| ***POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM****Popis poslova u struci ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva kojim dokazuje da je obavljao stručne poslove najmanje jednu godinu tijekom zadnjih deset godina koje su prethodile danu podnošenja ovog zahtjeva* ***(poslovi projektanta, nadzornog inženjera i/ili poslovi suradnika projektanta i suradnika nadzornog inženjera).***  |
|  |  |  |  |
| ***Red. br.*** | ***Naziv građevine, lokacija*** | ***Vremensko trajanje rada na stručnim zadacima******od mjesec/godina******do mjesec/godina*** | ***Funkcija podnositelja zahtjeva*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***UKUPNO:*** |  |  |
|  |  |  |
| ***Vlastoručnim potpisom „ Popisa stručnih poslova kronološkim redom“ pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.*** |
|  |
|  |  |
| *Mjesto i datum:* |  |  | *Vlastoručni potpis:* |  |  |