



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 PRESTANAK RADA ZAJEDNIČKOG UREDA

Obrazac 19
ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		Broj upisa u UPISNIK SAMOSTALNIH UREDA:	
KLASA:		MATIČNI BROJ:	
URBROJ:	251-503/____-____-____	DATUM POČETKA RADA UREDA:	
		POSLOVI UREDA:	P N PN
		KLASA:	
		URBROJ:	251-503/____-____-____
		Datum rješenja:	

1. OSOBNI PODACI podnosioca zahtjeva			
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:	
OSOBNI KONTAKT PODACI			
Telefon:		Mobitel:	
E-mail adresa:			
Datum upisa u Komoru:		Broj upisa:	

2. OSOBNI PODACI podnositelja zahtjeva	
IME:	PREZIME:
Djevojačko prezime:	Ime oca:
Spol: M Ž	MBG
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:
Država rođenja:	Državljanstvo:
STALNO PREBIVALIŠTE	
Ulica i kućni broj:	
Poštanski broj:	Grad:
OSOBNI KONTAKT PODACI	
Telefon:	Mobitel:
E-mail adresa:	
Datum upisa u Komoru:	Broj upisa:

3. PODACI POTREBNI ZA ZATVARANJE UREDA
--

Datum: / /

Sjedište Ureda: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Telefon: _____

E-mail adresa: _____

Područni HZMO: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Područni HZZO: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Područna porezna uprava: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

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 (1): _____

Mjesto i datum: _____ Vlastoručni potpis (2): _____

Državljeni Republike Hrvatske

- **Ugovor ili dokument kojim se potvrđuje raskid ugovora o osnivanju Zajedničkog ureda za obavljanje poslova projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja,**
- **preslika važećeg osobnog dokumenta,**
- **dokaz o radnom stažu (Elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje),**
- **dokaz o uplati naknade za administrativne troškove u iznosu od 35,00 € + PDV**

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. Prijenos 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 NAKNADE

Primatelj: **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA**

Model: **00**

Broj računa: **HR5623600001102094156**
SWIFT: ZABHR2X, Zagrebačka banka

Poziv na broj odobrenja:
OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA

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