

|  |  |
| --- | --- |
| **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 UPIS U IMENIK INŽENJERA GRADILIŠTA I/ILI IMENIK VODITELJA RADOVA** |
| **Obrazac 2** |
| ISPUNJAVA HKIS |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | **Broj i dat. upisa:** | **SIG** |  |
| 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. ing.stroj. bacc.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, OBRAĐIVATI I ČUVATI KOD HKIS;*** |
| ***3.*** | ***DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;*** |
| ***4.*** | ***DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ IMENIKA HKIS.*** |
|  |  |
| *Mjesto i datum:* |  | *Vlastoručni potpis:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **PRILOZI** |
| ***Državljani Republike Hrvatske**** ***preslika važećeg osobnog dokumenta,***
* ***dokaz o stečenoj obrazovnoj kvalifikaciji*** *(preslika diplome kojom dokazuje da je stekao akademski naziv sveučilišni prvostupnik (baccalaureus) inženjer strojarstva; ili da je stekao stručni naziv stručni prvostupnik (baccalaureus) inženjer strojarstva ako je tijekom cijelog svog studija stekao najmanje 180 ECTS bodova, odnosno da je na drugi način propisan posebnim propisom stekao odgovarajući stupanj obrazovanja strojarske struke)****,***

*Temeljem članka 28. stavka 2. i članka 29. stavka 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 u Imenik inženjera gradilišta i/ili Imenik voditelja radova imaju osobe koje mogu biti imenovane za inženjera gradilišta u skladu sa člankom 24. stavkom 2. odnosno osobe koje mogu biti imenovane voditeljem radova u skladu s člankom 25. stavkom 2. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje (Narodne novine, br. 78/15, br. 118/18, br. 110/19):**- Za inženjera gradilišta/voditelja radova može se imenovati osoba s obrazovanjem iz znanstvenog područja tehničkih znanosti u znanstvenom polju strojarstva koja:**- je završila preddiplomski sveučilišni studij i stekla akademski naziv sveučilišni prvostupnik (baccalaureus) inženjer strojarstva ili stručni studij i stekla stručni naziv stručni prvostupnik (baccalaureus) inženjer strojarstva ako je tijekom cijelog svog studija stekla najmanje 180 ECTS bodova, odnosno koja je na drugi način propisan posebnim propisom stekla odgovarajući stupanj obrazovanja odgovarajuće struke i ima položen stručni ispit ili**- je upisana u imenik inženjera gradilišta i/ili voditelja radova Komore, u skladu sa zakonom kojim se uređuje udruživanje u Komoru.**Inženjer gradilišta može ujedno biti i voditelj radova.** ***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)****,***
* ***dokaz o uplati upisnine u iznosu od 265,45*** € / ***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).*
 |
| 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***  |