

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA** | **Ulica grada Vukovara 271** | |
| CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS | HR - 10 000 Zagreb | |
| MB: 2539071 | Tel. +385 (1) 7775-573 | |
| OIB: 26023027358 | Fax. +385 (1) 7775-574 | |
|  | Web: [www.hkis.hr](https://www.hkis.hr) E-mail: [info@hkis.hr](mailto:info@hkis.hr) | |
| **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE EU POTVRDE** | |
| **Obrazac 20** | |
| ISPUNJAVA HKIS | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | Datum izdavanja: |  |
| KLASA: |  | KLASA: |  |
| URBROJ: | 251-503-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ | URBROJ: | 251-503-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **OSOBNI PODACI** - **FIZIČKA OSOBA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ime i prezime:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***OIB*** | | |  |  | | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  | | | | | |
| ***Datum rođenja:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | ***Mjesto rođenja:*** | |  | | | | | |
| ***Država rođenja:*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | ***Državljanstvo:*** | |  | | | | | |
| ***STALNO PREBIVALIŠTE*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ulica i kućni broj:*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Poštanski broj:*** | | | | | |  | | | | | | | ***Grad*:** | | |  | | | | | | | ***Država*:** | |  | | |
| ***PRIVREMENO BORAVIŠTE*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ulica i kućni broj:*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Poštanski broj:*** | | | | | |  | | | | | | | ***Grad*:** | | |  | | | | | | | ***Država*:** | |  | | |
| ***OSOBNI KONTAKT PODACI*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Telefon:*** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | ***Mobitel:*** | |  | | | | |
| ***E-mail adresa:*** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Član/ica HKIS (označiti):*** | | | | | | | | | | **DA NE** | | | | | | ***Broj upisa:*** | | | |  | | | | ***Datum upisa:*** | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | **Naziv države na čijem području namjeravate obavljati profesiju, odnosno pružati uslugu:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | **Naziv djelatnosti, odnosno profesije koju namjeravate obavljati, odnosno pružati na teritoriju države domaćina:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | | | **Prilozi zahtjevu** (označiti)**:** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | *Osobna iskaznica - preslika (važeća)* | | | | | | | | |
|  | *Uvjerenje o položenom stručnom ispitu (ne odnosi se na članove Komore)* | | | | | | | | |
|  | *Uvjerenje o nekažnjavanju (ne starije od 6 mjeseci)* | | | | | | | | |
|  | *Potvrda o OIB-u (ukoliko nije naznačen na osobnoj iskaznici)* | | | | | | | | |
|  | *Dokaz o stečenoj obrazovnoj kvalifikaciji (svjedodžba ili diploma) (ne odnosi se na članove Komore)* | | | | | | | | |
|  | *Potvrda poslodavca o obavljanju poslova za koje se traži EU potvrda* | | | | | | | | |
|  | *Popis sa detaljnim opisom stručnih poslova na kojima ste radili u zadnje tri godine* | | | | | | | | |
|  | *Elektronički zapis odnosno, potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje* | | | | | | | | |
|  | *Drugi dokumenti (navesti koji)* | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **5.** | | | **Potvrda se:** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
|  | *Preuzima u HKIS* | | |  | | | | | |
|  |  | | | *navesti ime i prezime osobe koja preuzima EU potvrdu* | | | | | |
|  | *dostavlja poštom* | | |  | | | | | |
|  |  | | | *navesti adresu dostave poštom* | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |
| ***U*** | |  | | | ***dana*:** |  | ***Potpis*:** |  | |

***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.

***-Prilog Zahtjevu za izdavanje EU potvrde***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM***  *Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva.* | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| ***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:* | |  |  | |