

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
| **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:* |  |  |