



HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA  
CROATIAN CHAMBER OF MECHANICAL ENGINEERS  
MB: 2539071  
OIB: 26023027358

Ulica grada Vukovara 271  
HR - 10 000 Zagreb  
Tel. +385 (1) 7775-570  
Fax. +385 (1) 7775-574  
Web: [www.hkis.hr](http://www.hkis.hr) E-mail: [info@hkis.hr](mailto:info@hkis.hr)

## ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK STRANI OVLAŠTENIH OSOBA STROJARSKE STRUKE

Obrazac 4  
ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		KLASA:	
KLASA:		URBROJ:	251-503/____-____-____
URBROJ:	251-503/____-____-____	Datum izdavanja:	

### 1. OSOBNI PODACI

IME: \_\_\_\_\_ PREZIME: \_\_\_\_\_

Osobni dokument (molimo označiti):

Osobna iskaznica

Putovnica

Potvrda o državljanstvu

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Broj osobnog dokumenta:

Vrijedi do (mm/gggg.):

Mjesto izdavanja osobnog dokumenta:

Država izdavanja osobnog dokumenta:

Spol: **M** **Ž** Porezni broj: \_\_\_\_\_ (osobni porezni broj / TIN tax identification number MBG)

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 (s pozivnim brojem): \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

#### KONTAKT PODACI O TVRTKI ZAPOSLENJA

Naziv tvrtke zaposlenja: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel (s pozivnim brojem): \_\_\_\_\_



E-mail adresa: \_\_\_\_\_

**2.1. REGULIRANA PROFESIJA (ovlašteni inženjer strojarstva)**  
**2.2. DJELATNOST (poslovi vođenja građenja: inženjer gradilišta i voditelj strojarских radova)**  
**-označiti za koje se poslove traži upis u Imenik-**

Naziv stručne kvalifikacije/regulirane  
profesije u državi poslovnog nastana: \_\_\_\_\_

Jeste li u državi iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje navedene profesije? (molimo označiti) **DA NE**

(ukoliko ste odgovorili DA, molimo navedite prilog kojim dokazujete kvalifikaciju te naziv ustanove koja je istu izdala)

Je li je ta profesija u državi iz koje dolazite regulirana? (molimo označiti) **DA NE**

(ukoliko ste odgovorili DA, molimo navedite puni naziv nadležnog tijela koje regulira profesiju)

Je li za obavljanje gore navedene profesije u državi iz koje dolazite formalno organizirano obrazovanje koje Vam omogućuje obavljanje te profesije? (molimo označiti) **DA NE**

Jeste li dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državi članici EU? (molimo označiti) **DA NE**

ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je izdalo ovlaštenje (**obvezno priložite dokaz**)

**3. PODACI O OBRAZOVANJU I OSPOSOBLJAVANJU**

Naziv obrazovne ustanove na  
matičnom jeziku: \_\_\_\_\_

Adresa i država obrazovne  
ustanove: \_\_\_\_\_

Stručna titula na matičnom jeziku i  
skraćenica: \_\_\_\_\_

Trajanje obrazovanja i  
osposobljavanja: \_\_\_\_\_

Datum početka obrazovanja: \_\_\_\_\_

Datum završetka obrazovanja: \_\_\_\_\_

Stečeni broj ECTS bodova: \_\_\_\_\_

Razina obrazovanja prema EQF  
(Europski kvalifikacijski okvir): \_\_\_\_\_

Potvrda nadležnog tijela o ispunjavanju uvjeta za obavljanje profesije (priložite dokaz): **DA NE**

Drugi dokazi o formalnom obrazovanju (priložite dokaz): **DA NE**

Dokazi o sadržaju i tijeku osposobljavanja – područja i predmeti (priložite dokaz): **DA NE**

Dokazi o drugim kvalifikacijama (navesti koji i priložiti): **DA NE**

**Stečena razina obrazovanja prema EQF – Europski kvalifikacijski okvir (molimo označiti):**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | osmogodišnja škola – <b>1. razina</b> (8 god.)  |
| <input type="checkbox"/> | 1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – <b>2. razina</b>   |
| <input type="checkbox"/> | niža stručna sprema – <b>3. razina</b> (1-2 god.)   |
| <input type="checkbox"/> | srednja stručna sprema (SSS) – <b>4. razina</b> (4 god.)  |
| <input type="checkbox"/> | stručni studij – <b>5.razina</b> (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)                                 |
| <input type="checkbox"/> | preddiplomski i stručni studij (VŠS) – <b>6. razina</b> (od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)                                |
| <input type="checkbox"/> | sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – <b>7. razina</b> (1-2 god.) |
| <input type="checkbox"/> | poslijediplomski magistarski studij – <b>8. razina</b> (2 god.)   |
| <input type="checkbox"/> | poslijediplomski doktorski studij – <b>9. razina</b> (3 i više god.)  |

**4. POZNAVANJE HRVATSKOG JEZIKA**

Poznajem hrvatski jezik (molimo označite stupanj poznavanja jezika)

**A B C**

Stupnjevi poznavanja jezika: **A** – početnik/minimalno znanje; **B** – samostalno poznavanje jezika; **C** – iskusno poznavanje.



<b><i>Samozaposlena osoba:</i></b>	<b>DA</b>	<b>NE</b>	ili	<b><i>Zaposlena osoba:</i></b>	<b>DA</b>	<b>NE</b>
<b>od (datum):</b>	<input type="text"/>			<b>do (datum):</b>	<input type="text"/>	
<b><i>Puni naziv tvrtke zaposlenja:</i></b>						
<input type="text"/>						
<b><i>Naziv radnog mjesta:</i></b>						
<input type="text"/>						
<b><i>Opis posla:</i></b>						
<input type="text"/>						

---

**Ime i prezime opunomoćene osobe:** \_\_\_\_\_

**Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem):** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

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, potpis i drugo, 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

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOSTU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTEJU;**
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, POSEBIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
5. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ IMENIKA HKIS.**

**Potrebna dokumentacija:**

	dokaz o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica i/ili osobna iskaznica) ili potvrda o državljanstvu
	rješenje HKIS o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije
	dokaz o prijavljenom boravištu ili prebivalištu u RH
	dokaz o da Vam nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje regulirane profesije izdane od nadležnog tijela u državi iz koje dolazite, ne stariji od 6 mjeseci
	dokaz o položenom stručnom ispitu u RH



	izjavu ili dokaz o poznavanju hrvatskog jezika za potrebe obavljanja profesije u Republici Hrvatskoj
	dokaz o uplati upisnine u iznosu od <b>265,00 €</b>

**Za poslove projektiranja molim priložiti i Zahtjev za izdavanje korporativne kartice**  
<https://www.hkis.hr/sadrzaj/obraci/>

*Izrazi koji se koriste u ovom Zahtjevu, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.*

UPUTE ZA UPLATU		
Primatelj: <b>HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA</b>		
Model: <b>00</b>	Broj računa: <b>HR5623600001102094156</b> <b>SWIFT: ZABHR2X, Zagrebačka banka</b>	Poziv na broj odobrenja: <b>OIB PODNOSITELJA ZAHTEVA</b>
Opis plaćanja: <b>UPISNINA – IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTEVA</b>		

**Napomena:**

Dokumentacija se dostavlja u prijevodu na hrvatski jezik i preslikama, a original dokumenta predaje se samo na traženje službene osobe.

**Uvjeti upisa :**

Fizička osoba koja u stranoj državi ima pravo obavljati poslove projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja ili vođenja građenja, ima pravo u Republici Hrvatskoj, pod pretpostavkom uzajamnosti, trajno obavljati te poslove u svojstvu ovlaštene osobe pod istim uvjetima kao državljani RH ako ima stručne kvalifikacije potrebne za obavljanje tih poslova u skladu s propisom kojim se uređuje priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija i drugim posebnim propisima.

1. Strana ovlaštena fizička osoba ima pravo trajno obavljati stručne poslove u RH pod uvjetom da je upisana u Imenik stranih ovlaštenih osoba.

2. Pravo na upis u Imenik ima strana fizička osoba koja kumulativno ispunjava sljedeće uvjete:

- da ima stručne kvalifikacije potrebne za obavljanje tih poslova u skladu s propisom kojim se uređuje priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija koje se dokazuju rješenjem Komore o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za podnositelja zahtjeva,
- da je ispunjena pretpostavka uzajamnosti (ne primjenjuje se na državljane države članice ugovornice Europskog gospodarskog prostora i države članice Svjetske trgovinske organizacije),
- da u domicilnoj državi nema izrečenu mjeru privremenog ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje profesije.

Rješenjem o upisu u Imenik stranih ovlaštenih osoba, podnositelj zahtjeva stječe sva prava i obveze člana Komore u skladu s propisom kojim se uređuje udruživanje u Komoru, propisima donesenim temeljem tog propisa te općim aktima Komore

**- Prilog Zahtjevu za upis u Imenik stranih ovlaštenih osoba strojarske struke -**



**POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM**  
 koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim poslovima  
 zadnje 2 godine ( 24 mjeseca )  
 Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva.

<b>Red. br.</b>	<b>Naziv građevine, lokacija</b>	<b>Vremensko trajanje rada na stručnim zadacima od mjesec/godina do mjesec/godina</b>	<b>Funkcija podnositelja zahtjeva</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
<b>UKUPNO:</b>			

**Vlastoručnim potpisom „ Popisa stručnih poslova kronološkim redom“ pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.**

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_