

|  |  |
| --- | --- |
| **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 UPISNIK UREDA ZA SAMOSTALNO OBAVLJANJE POSLOVA PROJEKTIRANJA I/ILI STRUČNOG NADZORA GRAĐENJA** |
| **Obrazac 5** |
| ISPUNJAVA HKIS |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | **Broj upisa u UPISNIK****SAMOSTALNIH UREDA:** |  |
| KLASA: |  | **MATIČNI BROJ:** |  |
| URBROJ: | 251-503-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ | **DATUM POČETKA RADA UREDA:** |  |
| Broj upisa u Imenik: | **S -** | **POSLOVI UREDA:** | **P** | **N** | **PN** |
| Datum upisa: |  | **KLASA:** |  |
|  | **URBROJ:** | 251-503-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ |
| **Datum rješenja:** |  |

|  |
| --- |
|  |
| ***Poslovi ureda*** *(molimo označiti):* |  |  |
|  | ***Projektiranje (P)*** |  |  |
|  | ***Stručni nadzor građenja (N)*** |  |  |
|  | ***Projektiranje i stručni nadzor građenja (PN)*** |  |  |
|  |
| **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*:** |  |
| ***OSOBNI KONTAKT PODACI*** |
| ***Telefon:*** |  | ***Mobitel:*** |  |
| ***E-mail adresa:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **PODACI POTREBNI ZA OTVARANJE UREDA** |
|  |
| ***Datum početka rada Ureda:*** |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |
| ***Sjedište Ureda*** |  |
|  | (poštanski broj i grad, ulica i kućni broj) |
| ***Telefon:*** |  |
| ***E-mail adresa:*** |  |
| ***Područni ured HZMO*** |  |
|  | (poštanski broj i grad, ulica i kućni broj) |
| ***Područni ured HZZO:*** |  |
|  | (poštanski broj i grad, ulica i kućni broj) |
| ***Područna porezna uprava:*** |  |
|  | (poštanski broj i grad, ulica i kućni broj) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | **DA LI JE PODNOSITELJ/ICA ZAHTJEVA VEĆ ZAPOSLEN U NEKOJ TVRTCI / TVRTKAMA?****(Ako je odgovor DA, navesti u kojoj/kojim tvrtkama)** | **DA NE** |
|  |
| ***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 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:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **PRILOZI** |
| ***Državljani Republike Hrvatske**** ***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 43,75 €***
 |
| ***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 NAKNADE***  |
| *Primatelj:* ***HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA*** |
| *Model:* ***00*** | *Broj računa:* ***HR5623600001102094156******SWIFT****: ZABAHR2X, Zagrebačka banka* | *Poziv na broj odobrenja:****OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA*** |
| *Opis plaćanja:* ***NAKNADA - IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA***  |