



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

Ulica grada Vukovara 271
HR - 10 000 Zagreb
Tel. +385 (1) 7775-571
Fax. +385 (1) 7775-574

Web: www.hkis.hr E-mail: info@hkis.hr

ZAHTJEV ZA UPIS U UPISNIK ZAJEDNIČKIH UREDA

Obrazac 6
ISPUNJAVA HKIS

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

Poslovi ureda (molimo označiti):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Projektiranje (P) |
| <input type="checkbox"/> | Stručni nadzor građenja (N) |
| <input type="checkbox"/> | Projektiranje i stručni nadzor građenja (PN) |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|-----|--|--|-------|--|----------------|--|--|-----------------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|
| 1. | OSOBNI PODACI podnositelja zahtjeva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum upisa u Komoru: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Broj upisa: | | |

| | |
|---|-----------------|
| 2. OSOBNI PODACI podnositelja zahtjeva | |
| 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: | |
| Datum upisa u Komoru: | Broj upisa: |

| |
|--|
| 3. 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)

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 (1): _____

Mjesto i datum: _____ Vlastoručni potpis (2): _____

Državljeni Republike Hrvatske

- Ugovor o osnivanju Zajedničkog ureda za obavljanje poslova projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja,
- 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: ZABHR2X, Zagrebačka banka

Poziv na broj odobrenja:
OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Opis plaćanja: **NAKNADA - IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA**