**(donja polja, molimo obavezno popuniti)**

|  |
| --- |
| Prezime i ime polaznika:  |
| Datum rođenja polaznika: |  OIB polaznika:  |
| Ime jednog roditelja: |
| Mjesto i država rođenja polaznika: |
| Stupanj školske spreme i naziv radnog mjesta: |
| Naziv i adresa platitelja tečaja (naziv trgovačkog društva ili naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta): |
|  |
| OIB uplatitelja tečaja: |

|  |
| --- |
| **Vrsta tečaja -**  **molimo obavezno popuniti** |
| PRIJAVA **ISPITA ZA OBNOVU ZNANJA****(molimo upisati datum ispita)** | PRIJAVA **PREDAVANJA ZA****PRVO POHAĐANJE tečaja****(molimo upisati datum predavanja)** |
|   |  |
| Obavljanje sezonskih poslova u proizvodnji i/ili ugostiteljstvu **– samo za polaznike koji rade sezonske poslove (označiti)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontakt telefon polaznika |  |
| Adresa e-pošte |  |
| Mjesto i datum |  |
| Vlastoručni potpis polaznika |  |

Popunjavanjem prijavnice za tečaj dajete privolu da se Vaši osobni podaci koriste isključivo u svrhu pohađanja tečaja, a u skladu s važećim primjenjivim propisima iz područja zdravstva te Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka. Hrvatski zavod za javno zdravstvo jamči svakom polazniku da će njegovi osobni podaci biti adekvatno zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima previđenim Pravilnikom o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva.

|  |  |
| --- | --- |
| Tečaj se plaća uplatom na ačun državnog proračuna **IBAN: HR12 1001 0051 8630 0016 0** |  **Model: 65** |
| Poziv na broj primatelja: : | Za tečaj po **OBNOVA ZNANJA** | **7129-051-26346-2163434** |
| Za tečaj po **PRVO POHAĐANJE** | **7129-051-26346-2163433** |
| **U opis plaćanja: obavezno navesti – HZJZ, uplata za tečaj po osnovnom ili proširenom programu** |

Po završetku tečaja izdat će se račun za pruženu uslugu.

|  |
| --- |
| Odlukom Ministarstva zdravstva, klasa: 540-01/18-01/01, Ur broj: 534-07-12/2-19-4, cijena tečaja po polazniku/tečaju : |
| (sa uračunatim PDV-om) iznosi za: | **Obnova znanja: 10,95 €.** |  | **Prvo pohađanje tečaja: 21,90 €;** |

**Popunjava Hrvatski zavod za javno zdravstvo – Služba za zdravstvenu ekologiju**

|  |  |
| --- | --- |
| Broj evidencije Zavoda: |  **/2025** |