



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 E-mail: info@hkis.hr

ZAHTJEV ZA UPIS U EVIDENCIJU STRANIH OVLAŠTENIH OSOBA KOJI PO POZIVU VLADE REPUBLIKE HRVATSKE RADE NA PROJEKTU OD POSEBNOG KULTURNOG ZNAČAJA

Obrazac 10
ISPUNJAVA HKIS

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

Ovim zahtjevom molim upis u Evidenciju stranih ovlaštenih osoba koji po pozivu Vlade Republike Hrvatske rade na projektu od posebnog kulturnog značaja
članak 68. Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje ("Narodne novine", broj 78/15, 118/18)

1. OSOBNI PODACI

IME: _____ PREZIME: _____

Državljanstvo: _____

Osobni dokument (molimo označiti):

Broj osobnog dokumenta: _____

Osobna iskaznica

Vrijedi do (mm/gggg.): _____

Putovnica

Mjesto izdavanja osobnog dokumenta: _____

Potvrda o državljanstvu

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: _____

2. Datum i vrsta akta Vlade Republike Hrvatske kojim je strana ovlaštena osoba pozvana raditi na projektu (molimo priložiti):

3. Vrsta projekta od posebnoga kulturnog značaja (molimo obrazložiti):

4. Očekivano vrijeme potrebno za rad na projektu od posebnoga kulturnoga značaja:

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, OBRADIVATI 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 PRIHVACAM 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: _____