



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 PONOVI UPIS U IMENIK OVLAŠTENIH INŽENJERA STROJARSTVA

Obrazac 14
ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		Broj i dat. upisa:	S	
KLASA:		Datum upisa		
URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	KLASA:		
		URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	
Upravna pristojba:		Datum rješenja:		
Stari broj upisa u Imenik		Obveze		
Datum ispisa iz Imenika		Ovjera Tajništva		

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:																						
Pošanski broj:			Grad:						Država:													
PRIVREMENO BORAVIŠTE (ukoliko je različito od stalnog prebivališta)																						
Ulica i kućni broj:																						
Pošanski broj:			Grad:						Država:													
OSOBNI KONTAKT PODACI																						
Telefon:											Mobitel:											
E-mail adresa:																						

2. KONTAKT PODACI U TVRTCI ZAPOSLENJA	
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:	

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, 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 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: _____

3. PRILOZI**Državljeni Republike Hrvatske**

- *preslika važećeg osobnog dokumenta,*
- *popis stručnih poslova ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja kojim dokazuje da je obavljao stručne poslove najmanje jednu godinu tijekom zadnjih deset godina koje su prethodile danu podnošenja zahtjeva,*
- *dokaz o uplati svih obveza dospjelih do dana prestanka članstva u Komori (ukoliko postoje),*
- *dokaz o uplati upisnine u iznosu od 2.000,00 kn,*
- *dokaz o uplati upravne pristojbe u iznosu od 70,00 kn - biljezi RH koji se prilaže uz ovaj Zahtjev ili dokaz o izvršenoj uplati u Državni proračun, IBAN HR1210010051863000160, Hrvatska narodna banka, Model broj: HR64, Poziv na broj odobrenja: 5002-47061-26023027358,*
- *preslika Izvoda iz matične knjige vjenčanih ili Rješenja o odobrenju promjene osobnog imena ili prezimena (u slučaju nepodudaranja imena i/ili prezimena u priloženoj dokumentaciji).*

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 UPISNINE

Primatelj: **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA**

Model: **00**

Broj računa: **HR5623600001102094156**
SWIFT: ZBAHR2X, Zagrebačka banka

Poziv na broj odobrenja:
OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Opis plaćanja: **UPISNINA – IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

UPUTE ZA UPLATE DOSPIJELIH OBVEZA – podatak daje Tajništvo HKIS

Primatelj: **HRVATSKA KOMORA INŽENJERA STROJARSTVA**

Model: **00**

Broj računa: **HR5623600001102094156**
SWIFT: ZBAHR2X, Zagrebačka banka

Poziv na broj odobrenja:
OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Opis plaćanja: **UPLATA DOSPIJELIH OBVEZA– IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

UPUTE ZA UPLATU UPRAVE PRISTOJBE

Primatelj: **DRŽAVNI PRORAČUN RH**

Model: **64**

Broj računa: **HR1210010051863000160**

Poziv na broj odobrenja:
5002-47061-26023027358

Opis plaćanja: **Upravna pristojba za upis u Imenik HKIS - IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

-Prilog Zahtjevu za ponovni upis u Imenik ovlaštenih inženjera strojarstva-

POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM

Popis poslova u struci ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva kojim dokazuje da je obavljao stručne poslove najmanje jednu godinu tijekom zadnjih deset godina koje su prethodile danu podnošenja ovog zahtjeva (**poslovi projektanta, nadzornog inženjera i/ili poslovi suradnika projektanta i suradnika nadzornog inženjera**).

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

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

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____