



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 PRESTANAK RADA SAMOSTALNOG UREDA

Obrazac 18
ISPUNJAVA HKIS

Datum zaprimanja:		Broj upisa u UPISNIK SAMOSTALNIH UREDA:			
KLASA:		MATIČNI BROJ:			
URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____	DATUM ZATVARANJA UREDA:			
		POSLOVI UREDA:	P	N	PN
		KLASA:			
Broj upisa u Imenik:	S -	URBROJ:	503 - ____ - ____ - ____		
Datum upisa:		Datum rješenja:			

1.	OSOBNİ 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:							
OSOBNİ KONTAKT PODACI															
Telefon:						Mobitel:									
E-mail adresa:															

2. PODACI POTREBNI ZA ZATVARANJE UREDADatum:

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Sjedište Ureda: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)

Telefon: _____

E-mail adresa: _____

Područni HZMO: _____
(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)Područni 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 IZJAVLUJEM:

- 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: _____

Državljeni 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 250,00 kn + PDV,*
- *dokaz o uplati upravne pristojbe u iznosu od 70,00 kn - biljezi RH koji se prilažu se 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,*

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

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