# **ZAHTJEV ZA PROMJENU PODATAKA U IMENIKU KOMORE**

# ISPUNJAVA HKIG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum zaprimanja: |  | **Broj upisa:** | **G / GN / GIG / VRG** |  |
| KLASA: | 102-01/\_\_\_\_\_-01/\_\_\_\_\_\_ | **Datum promjene:** |  | |
| URBROJ: | 500-00-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |  |  | |
|  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **OSOBNI PODACI podnositelja zahtjeva** *(obvezno)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IME:** | **PREZIME:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Spol** | **Ž** | **M** | **OIB\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Datum rođenja\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum upisa u Komoru:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Broj upisa u Komori:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Datum upisa u Komoru:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Broj upisa u Komori:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **STALNO PREBIVALIŠTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ulica i kućni broj:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Poštanski broj:** | **Grad:** | **Država:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRIVREMENO BORAVIŠTE** *(ukoliko je različito od stalnog prebivališta)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ulica i kućni broj:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Poštanski broj:** | **Grad:** | **Država:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OSOBNI KONTAKT PODACI** *(obvezno)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Telefon:** | **Mobitel:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **E-mail:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **KONTAKT PODACI U TVRTCI ZAPOSLENJA** *(obvezno)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica i kućni broj:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poštanski broj i grad:** | | | | | | | | | | | | | **Država:** |  |
| **Telefon: Fax: Mobitel:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **Datum zasnivanja radnog odnosa:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Odgovorna osoba tvrtke** | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **POSLIJEDIPLOMSKI I ZNANSTVENI STUPNJEVI** *(dopuna u vrijeme ispunjavanja zahtjeva)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Magisterij-područje:** | **Godina stjecanja:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Doktorat-područje:** | **Godina stjecanja:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **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 HKIG;**
3. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
4. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ IMENIKA HKIG.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | vlastoručni potpis: |  |

*Izrazi koji se u ovom Zahtjevu rabe za osobe u muškom rodu su neutralni i odnose se na muške i ženske osobe.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **PRILOZI** *(obvezno)* |

* **preslika važećeg osobnog dokumenta,**
* **dokaz o radnom stažu** *(Elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje),*
* **preslika diplome poslijediplomskog ili znanstvenog stupnja** *(u slučaju promjene),*
* **preslika Izvoda iz matične knjige vjenčanih ili Rješenja o odobrenju promjene osobnog imena ili prezimena** *(u slučaju promjene),*
* **preslika diplome i uvjerenja o položenom stručnom ispitu** *(u slučaju promjene stručnog stupnja,)*
* **dokaz o uplati naknade u iznosu od 100,00 kn za upis izmjene sa zamjenom pečata** *(u slučaju promjene poslijediplomskog, znanstvenog, stručnog stupnja i u slučaju promjene imena ili prezimena)***, u koju svrhu se priznaje ovjeren nalog o izvršenoj uplati.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI ZA UPLATU NAKNADE:**

Hrvatska komora inženjera građevinarstva

račun broj: HR8323600001102087559, Zagrebačka banka d.d.

model: 00

poziv na broj odobrenja: 102-09-OIB \*(podnositelja zahtjeva)

opis plaćanja: PREZIME, IME – naknada za upis izmjene ili dopune sa zamjenom pečata

za uplate iz inozemstva na račun broj: SWIFT: ZABAHR2X, IBAN:    HR8323600001102087559, Zagrebačka banka d.d.