



ZAHTJEV ZA MIROVANJE ČLANSTVA U KOMORI

ISPUNJAVA HKIG

Datum zaprimanja:		Broj upisa:	G / GN / GIG / VRG	
KLASA:	UP/I-366-01/____-____/____	KLASA:	UP/I-366-01/____-____/____	
URBROJ:	500-03-____-____	URBROJ:	500-03-____-____	
		Datum rješenja:		

Na temelju članka 32. stavka 1. Zakona o komori arhitekata i komorama inženjera u graditeljstvu i prostornom uređenju (Narodne novine, br. 78/15.) podnosim zahtjev za mirovanje članstva u Komori.

1. OSOBNI PODACI podnositelja zahtjeva (obvezno)

IME:	PREZIME:	
Spol <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/> M	OIB* <input type="text"/>	Datum rođenja* <input type="text"/>
Datum upisa u Komoru: <input type="text"/>	Broj upisa u Komori: <input type="text"/>	
Datum upisa u Komoru: <input type="text"/>	Broj upisa u Komori: <input type="text"/>	

PREBIVALIŠTE ili BORAVIŠTE i KONTAKT PODACI (obvezno)

Ulica i kućni broj: <input type="text"/>		
Poštanski broj: <input type="text"/>	Grad: <input type="text"/>	Država: <input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>	Mobitel: <input type="text"/>	
E-mail: <input type="text"/>		

2. KONTAKT PODACI U TVRTOCI ZAPOSLENJA (obvezno)

NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA: <input type="text"/>		
Ulica i kućni broj: <input type="text"/>		
Poštanski broj i grad: <input type="text"/>	Država: <input type="text"/>	
Telefon: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>	Mobitel: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>		
OIB <input type="text"/>		
Datum zasnivanja radnog odnosa: <input type="text"/>		
Odgovorna osoba tvrtke: <input type="text"/>		

3.	RAZLOG za mirovanje članstva
-----------	-------------------------------------

- 3.1. ako je u pritvoru,
- 3.2. ako mu je izrečena stegovna mjera zabrane obavljanja poslova,
- 3.3. ako je izabran ili imenovan na kakvu plaćenu javnu dužnost ili na dužnost predsjednika Komore na temelju ugovora o radu,
- 3.4. ako se zaposli u tijelima državne uprave ili lokalne ili područne (regionalne) samouprave,
- 3.5. ako to sam zatraži.

4.	MIROVANJE članstva
-----------	---------------------------

Datum početka mirovanja: _____

Vrijeme za koje se traži mirovanje: _____

5.	PRILOZI (obvezno priložiti)
-----------	------------------------------------

- Dokaz opravdanog razloga za mirovanje članstva (u slučaju 3.1.; 3.2.; 3.3. i 3.5.),
- preslika Rješenja o postavljenju ili imenovanju na radno mjesto (u slučaju 3.4.),
- povrat pečata i iskaznice.

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.