



ZAHTEJEV ZA UPIS U UPISNIK SAMOSTALNIH UREDA OVLAŠTENIH INŽENJERA GRAĐEVINARSTVA

Obrazac: 5

ISPUNJAVA HKIG

Datum zaprimanja:		Broj upisa u UPISNIK SAMOSTALNIH UREDA:	
KLASA:	UP/I-367-01/____-01/____	MATIČNI BROJ:	
URBROJ:	500-03-____-____	DATUM POČETKA RADA UREDA:	
Obrazac:	5	KLASA:	UP/I-367-01/____-01/____
Broj upisa u Imenik:	G-	URBROJ:	500-03-____-____
Datum upisa:		Datum rješenja:	

Podnosim zahtjev za upis u Upisnik ureda za samostalno obavljanje poslova projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja za obavljanje poslova projektiranja i/ili nadzora građenja.

1.	OSOBNİ PODACI (nije obvezno popuniti polja označena sa zvjezdicom (*))
----	---

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"/>
--	---

STALNO PREBIVALIŠTE

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.	PODACI POTREBNI ZA OTVARANJE UREDA (obvezno)
----	---

Datum početka rada Ureda: <input type="text"/>
--

Sjedište ureda: <input type="text"/>	(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)
--------------------------------------	---

Telefon: <input type="text"/>	Mobitel: <input type="text"/>
-------------------------------	-------------------------------

E-mail: <input type="text"/>

Područni HZMO: <input type="text"/>	(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)
-------------------------------------	---

Područni HZZO: <input type="text"/>	(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)
-------------------------------------	---

Područna porezna uprava: <input type="text"/>	(poštanski broj i grad, ulica i kućni broj)
---	---

3.	DA LI JE PODNOSITELJ/ICA ZAHTJEVA VEĆ ZAPOSLEN/A U NEKOJ TVRTCI / TVRTKAMA? (Ako je odgovor DA, navesti u kojoj/kojim tvrtkama)		DA	/	NE
NAZIV TVRTKE I OBLIK ORGANIZIRANJA:					
Ulica i kućni broj:					
Poštanski broj i grad:			Država:		
Telefon:		Fax:		Mobitel:	
E-mail:					
OIB					
Datum zasnivanja radnog odnosa:					
Naziv radnog mjesta:					
Odgovorna osoba tvrtke:					

HRVATSKA KOMORA INŽENJERA GRAĐEVINARSTVA, Ulica grada Vukovara 271, Zagreb je voditelj obrade Vaših osobnih podataka. Vaše podatke kao što su ime, prezime, OIB, adresa, kontakt, spol, datum rođenja, zanimanje, završeni stupanj obrazovanja, podatak o stručnom ispitu 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. Prijenos 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.

Više o svojim pravima možete pročitati na www.hkig.hr ili nas kontaktirajte putem e-maila zop@hkig.hr.

VLASTORUČNIM POTPISOM POTVRĐUJEM:

1. **POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA SU GORE NAVEDENI PODACI ISTINITI KAO I DOSTAVLJENA DOKUMENTACIJA I PRILOZI OVOM ZAHTJEVU;**
2. **DA PRIHVAĆAM OBVEZU OBAVLJANJA POSLOVA U SKLADU S OVLASTIMA UTVRĐENIMA ZAKONOM, AKTIMA KOMORE, POSEBNIM ZAKONIMA I PROPISIMA DONESENIM NA TEMELJU TIH ZAKONA;**
3. **DA SAM SUGLASAN/SUGLASNA SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ UPISNIKA 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*)**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 troška korištenja natpisne ploče u iznosu od 450,00 kn,
- dokaz o uplati naknade za administrativne troškove u iznosu od 250,00 kn,

PODACI ZA UPLATU TROŠKA IZRADE NATPISNE PLOČE I ADMINISTRATIVNE TROŠKOVE:

primatelj: Hrvatska komora inženjera građevinarstva
račun broj: HR8323600001102087559
model: HR99
opis plaćanja: PREZIME, IME – trošak natpisne ploče i naknade za samostalni ured

za uplate iz inozemstva SWIFT: ZABHR2X