



ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK STRANIH OVLAŠTENIH OSOBA ELEKTROTEHNIČKE STRUKE

Datum zaprimanja:		Broj upisa:	ES
KLASA:		KLASA:	
URBROJ:		URBROJ:	
		Datum rješenja:	

1. OSOBNI PODACI

IME:	PREZIME:	
Spol:	Broj putovnice ili osobne iskaznice:	
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:	
Država rođenja:	DRŽAVLJANSTVO:	
<u>STALNO PREBIVALIŠTE</u> (obvezno)		
Ulica i kućni broj:		
Poštanski broj:	Grad:	Država:
<u>OSOBNI KONTAKT PODACI</u> (obvezno)		
Telefon:	Mobitel:	
E-mail:		
<u>KONTAKT PODACI U REPUBLICI HRVATSKOJ</u> (obvezno)		
Ulica i kućni broj:		
Poštanski broj:	Grad:	Država:
Telefon:	Mobitel:	
E-mail:		

2. REGULIRANA PROFESIJA

Naziv regulirane profesije koju će te obavljati u Republici Hrvatskoj:
Jeste li u državi članici EU iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje gore navedene uređene profesije odnosno djelatnosti (zaokružite)? DA / NE
Je li za obavljanje gore navedene profesije u državi članici EU iz koje dolazite formalno organizirano školovanje koje Vam omogućava obavljanje te profesije(zaokružite)? DA / NE

3. OBRAZOVANJE I OSPOSOBLJAVANJE

Naziv obrazovne ustanove (na matičnom jeziku):

Adresa obrazovne ustanove:

Naziv završenog studija:

Stečeni naziv:

Datum diplomiranja:

Broj diplome:

Mjesto diplomiranja:

Država diplomiranja:

POSLIJEDIPLOMSKI ZNANSTVENI STUPANJ:

Magisterij-područje:

Godina stjecanja:

Doktorat-područje:

Godina stjecanja:

DRUGE STRUČNE KVALIFIKACIJE (STRUČNI ISPIT):

Navesti dodatne kvalifikacije i područje za koje ste dodatno kvalificirani:

4. PROFESIONALNO ISKUSTVO

Profesionalno iskustvo iz obavljanja predmetne uređene profesije odnosno uređene profesionalne djelatnosti (navedite datume, radne organizacije, radno mjesto i priložite odgovarajuće potvrde) – ovjereni prijevod:

5. KONTAKT PODACI U TVRTKI ZAPOSLENJA (obvezno)

Naziv tvrtke i oblik organiziranja:

Adresa:

Poštanski broj i grad:

Matični broj tvrtke:

Telefon:

Fax:

Mobitel:

E-mail:

Naziv radnog mjesta:

Datum zasnivanja radnog odnosa:

Odgovorna osoba tvrtke:

6. POZNAVANJE HRVATSKOG JEZIKA

Poznajem hrvatski jezik (molimo označite stupanj poznavanja jezika):

- A - početnik/minimalno znanje
 B - samostalno poznavanje jezika
 C - iskusno poznavanje

7. PUNOMOĆ :

potpisom zahtjeva opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti kompletnu dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog mog zahtjeva

Ime i prezime opunomoćene osobe:

Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem):

E-mail:

ŽELIM DA ME O TIJEKU POSTUPKA OBAVJEŠTAVATE:

Poštom: _____

Faxom: _____

E-mailom: _____

Putem opunomoćene osobe: _____

RJEŠENJE O UPISU U IMENIK PREUZET ĆU (molim zaokružiti):

1. U Komori

2. Poštom (molim upisati točnu adresu): _____

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 DA SE MOJI OSOBNI PODACI, SUKLADNO ODREDBAMA ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA, MOGU PRIKUPLJATI, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE;**
3. **DA ĆU PRI OBAVLJANJU POSLOVA U REPUBLICI HRVATSKOJ PRIMJENJIVATI PROPISE REPUBLIKE HRVATSKE I AKTE KOMORE DONESENIH NA TEMELJU TIH PROPISA;**
4. **DA SAM SUGLASAN SA OBJAVOM MOJIH SLUŽBENIH PODATAKA IZ EVIDENCIJE HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE;**
5. **DA SE SLUŽIM HRVATSKIM JEZIKOM I LATINIČNIM PISMOM ZA POTREBE OBAVLJANJA PROFESIJE U REPUBLICI HRVATSKOJ.**

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____

HRVATSKA KOMORA INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE, 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, potpis i drugo, 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.

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

PRILOZI (obvezno)

1. potvrda o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica i/ili osobna iskaznica) ili potvrda o državljanstvu
2. dokaz o prijavljenom prebivalištu ili poslovnom nastanu u RH (preslika)
3. potvrda poslodavca o zaposlenju u tvrtci zaposlenja (datum zaposlenja, naziv radnog mjesta, vrsta poslova koje obavljate i sl.)
4. Rješenje Komore o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije
5. dokaz o da Vam nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje regulirane profesije izdane od nadležnog tijela u državi iz koje dolazite, ne stariji od 6 mjeseci
6. dokaz o poznavanju hrvatskog jezika za potrebe obavljanja profesije u Republici Hrvatskoj
7. fotografija (veličine za osobnu iskaznicu 35x45 mm).
8. potvrda o uplati upisnine:

iznos: 265 eura

primatelj: HRVATSKA KOMORA INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE, Zagreb,
Ulica grada Vukovara 271

broj računa primatelja: HR7823600001102094148

opis plaćanja: ime i prezime (podnositelja zahtjeva)- Upisnina za upis u Imenik stranih ovlaštenih osoba

NAPOMENA:

Kandidat sve dokaze dostavlja u preslici i prijevodu na hrvatski jezik, a original dokumenta dostavlja se samo na traženje službene osobe.

Komora zadržava pravo zatražiti i druge dokumente/podatke koji mogu biti od važnosti za postupak upisa.

UVJETI UPISA na temelju Zakona o poslovima i djelatnostima prostornog uređenja i gradnje (Narodne novine, broj 78/15, 118/18, 110/19):

Fizička osoba koja u stranoj državi ima pravo obavljati poslove projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja, ima pravo u Republici Hrvatskoj, pod pretpostavkom uzajamnosti, trajno obavljati te poslove u svojstvu ovlaštene osobe pod istim uvjetima ako ima stručne kvalifikacije potrebne za obavljanje tih poslova u skladu s propisom kojim se uređuje priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija i drugim posebnim propisima.

1. Strana ovlaštena fizička osoba ima pravo trajno obavljati stručne poslove u RH pod uvjetom da je upisana u Imenik stranih ovlaštenih osoba.

2. Pravo na upis u Imenik ima strana fizička osoba koja kumulativno ispunjava sljedeće uvjete:

- da ima stručne kvalifikacije potrebne za obavljanje tih poslova u skladu s propisom kojim se uređuje priznavanje inozemnih stručnih kvalifikacija koje se dokazuju rješenjem Komore o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije za podnositelja zahtjeva,
- da je ispunjena pretpostavka uzajamnosti (ne primjenjuje se na državljane države članice ugovornice Europskog gospodarskog prostora i države članice Svjetske trgovinske organizacije),
- da u domicilnoj državi nema izrečenu mjeru privremenog ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje profesije.
- služi se hrvatskim jezikom

Rješenjem o upisu u Imenik stranih ovlaštenih osoba, podnositelj zahtjeva stječe sva prava i obveze člana Komore u skladu s propisom kojim se uređuje udruživanje u Komoru, propisima donesenim temeljem tog propisa te općim aktima Komore