



ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK STRANIH OVLAŠTENIH OSOBA ELEKTROTEHNIČKE STRUKE

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

1. OSOBNI PODACI

IME: _____ PREZIME: _____

Osobni dokument (molimo označiti):

Osobna iskaznica

Putovnica

Potvrda o državljanstvu

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Broj osobnog dokumenta: _____

Vrijedi do (mm/gggg.): _____

Mjesto izdavanja osobnog dokumenta: _____

Država izdavanja osobnog dokumenta: _____

Spol: M Ž OIB: _____ (osobni identifikacijski broj)

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Država rođenja: _____ Državljanstvo: _____

STALNO PREBIVALIŠTE

Ulica i kućni broj: _____

Poštanski broj: _____ Grad: _____ Država: _____

PRIVREMENO BORAVIŠTE

Ulica i kućni broj: _____

Poštanski broj: _____ Grad: _____ Država: _____

OSOBNI KONTAKT PODACI

Telefon: _____ Mobitel (s pozivnim brojem): _____

E-mail adresa: _____

KONTAKT PODACI O TVRTKI ZAPOSLENJA

Naziv tvrtke zaposlenja: _____

Telefon: _____ Mobitel (s pozivnim brojem): _____

E-mail adresa: _____

2.1. REGULIRANA PROFESIJA (ovlašteni inženjer elektrotehnike)

2. 2.2. DJELATNOST (poslovi vođenja građenja: inženjer gradilišta i voditelj elektrotehničkih radova)
-označiti za koje se poslove traži upis u Imenik-

Naziv stručne kvalifikacije/regulirane profesije u državi poslovnog nastana: _____

Jeste li u državi iz koje dolazite kvalificirani za obavljanje navedene profesije? (molimo označiti)

DA
NE

(ukoliko ste odgovorili DA, molimo navedite prilog kojim dokazujete kvalifikaciju te naziv ustanove koja je istu izdala)

Je li je ta profesija u državi iz koje dolazite regulirana? (molimo označiti)

DA
NE

(ukoliko ste odgovorili DA, molimo navedite puni naziv nadležnog tijela koje regulira profesiju)

Je li za obavljanje gore navedene profesije u državi iz koje dolazite formalno organizirano obrazovanje koje Vam omogućuje obavljanje te profesije? (molimo označiti)

DA
NE

Jeste li dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državi članici EU? (molimo označiti)

DA
NE

ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je izdalo ovlaštenje (**obvezno priložite dokaz**)

3. PODACI O OBRAZOVANJU I OSPOSOBLJAVANJU

Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku: _____

Adresa i država obrazovne ustanove: _____

Stručna titula na matičnom jeziku i skraćena: _____

Trajanje obrazovanja i osposobljavanja: _____

Datum početka obrazovanja: _____

Datum završetka obrazovanja: _____

Stečeni broj ECTS bodova: _____

Razina obrazovanja prema EQF (Europski kvalifikacijski okvir): _____

Potvrda nadležnog tijela o ispunjavanju uvjeta za obavljanje profesije (priložite dokaz):

DA
NE

Drugi dokazi o formalnom obrazovanju (priložite dokaz):

DA
NE

Dokazi o sadržaju i tijeku osposobljavanja – područja i predmeti (priložite dokaz):

DA
NE

Dokazi o drugim kvalifikacijama (navesti koji i priložiti):

DA
NE

Stečena razina obrazovanja prema EQF – Europski kvalifikacijski okvir (molimo označiti):

<input type="checkbox"/>	osmogodišnja škola – 1. razina (8 god.)
<input type="checkbox"/>	1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – 2. razina
<input type="checkbox"/>	niža stručna sprema – 3. razina (1-2 god.)
<input type="checkbox"/>	srednja stručna sprema (SSS) – 4. razina (4 god.)
<input type="checkbox"/>	stručni studij – 5.razina (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)
<input type="checkbox"/>	preddiplomski i stručni studij (VŠS) – 6. razina (od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)
<input type="checkbox"/>	sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – 7. razina (1-2 god.)
<input type="checkbox"/>	poslijediplomski magistarski studij – 8. razina (2 god.)
<input type="checkbox"/>	poslijediplomski doktorski studij – 9. razina (3 i više god.)

4. POZNAVANJE HRVATSKOG JEZIKA

Poznajem hrvatski jezik (molimo označite stupanj poznavanja jezika)

A B C

Stupnjevi poznavanja jezika: **A** – početnik/minimalno znanje; **B** – samostalno poznavanje jezika; **C** – iskusno poznavanje.

5. STRUČNO ISKUSTVO (stručno iskustvo iz obavljanja regulirane profesije):

Samozaposlena osoba: DA NE ili Zaposlena osoba: DA NE
od (datum): _____ do (datum): _____

Puni naziv tvrtke zaposlenja: _____

Naziv radnog mjesta: _____

Opis posla: _____

6. Molimo navesti stručne poslove koje ste obavljali u djelatnosti projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja i/ili poslova vođenja građenja (inženjer gradilišta ili voditelj elektrotehničkih radova)

7. PUNOMOĆ

Potpisom ove Izjave opunomoćujem niže navedenu osobu da može u moje ime preuzeti dokumentaciju koju Komora izdaje temeljem ovog mog podnesenog Zahtjeva!

Ime i prezime opunomoćene osobe: _____

Broj telefona/GSM (s pozivnim brojem): _____

E-mail: _____

Diploma o formalnoj naobrazbi i uvjerenje o položenom stručnom ispitu za obavljanje poslova u izgradnji objekata i druga odgovarajuća uvjerenja o položenom stručnom ispitu stečena na području bivše Jugoslavije prije 8. listopada 1991. godine izjednačena su po pravnoj snazi s odgovarajućim uvjerenjima stečenim u Republici Hrvatskoj.

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

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, OBRADIVATI I ČUVATI KOD HKIE;**
3. **DA SAM UPOZNAT/UPOZNATA SA ZAKONIMA KOJI UREĐUJU OBAVLJANJE DJELATNOSTI U PODRUČJU PROSTORNOG UREĐENJA I GRADNJE, STATUTOM I OSTALIM AKTIMA HRVATSKE KOMORE INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE;**
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 HKIE.**

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____

Potrebna dokumentacija:

<input type="checkbox"/>	dokaz o državljanstvu - preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica i/ili osobna iskaznica) ili potvrda o državljanstvu
<input type="checkbox"/>	rješenje HKIE o priznavanju inozemne stručne kvalifikacije
<input type="checkbox"/>	dokaz o prijavljenom boravištu ili prebivalištu u RH
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	dokaz o poslovnom nastanu
<input type="checkbox"/>	izjavu ili dokaz o poznavanju hrvatskog jezika za potrebe obavljanja profesije u Republici Hrvatskoj
<input type="checkbox"/>	dokaz o uplati upisnine u iznosu od 265,00 €

Izrazi koji se koriste u ovom Zahtjevu, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.

UPUTE ZA UPLATU		
Primatelj: HRVATSKA KOMORA INŽENJERA ELEKTROTEHNIKE		
Model: 00	Broj računa: HR7823600001102094148 SWIFT: ZABAHR2X, Zagrebačka banka	Poziv na broj odobrenja: OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA
Opis plaćanja: UPISNINA – IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA		

Napomena:

Dokumentacija se dostavlja u prijevodu na hrvatski jezik i preslikama, a original dokumenta predaje se samo na traženje službene osobe.

Uvjeti upisa :

Fizička osoba koja u stranoj državi ima pravo obavljati poslove projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja ili vođenja građenja, ima pravo u Republici Hrvatskoj, pod pretpostavkom uzajamnosti, trajno obavljati te poslove u svojstvu ovlaštene osobe pod istim uvjetima kao državljani RH 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.

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.

**- Prilog Zahtjevu za upis u Imenik stranih ovlaštenih osoba
elektrotehničke struke -**

POPIS STRUČNIH POSLOVA KRONOLOŠKIM REDOM
koje je podnositelj zahtjeva obavljao u radu na stručnim poslovima
zadnje 2 godine (24 mjeseca)
Popis stručnih poslova mora biti ovjeren vlastoručnim potpisom podnositelja zahtjeva.

Red. br.	Naziv građevine, lokacija	Vremensko trajanje rada na stručnim zadacima od mjesec/godina do mjesec/godina	Funkcija podnositelja zahtjeva
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
UKUPNO:			

Vlastoručnim potpisom „ Popisa stručnih poslova kronološkim redom“ pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci istiniti.

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis: _____