

**NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE**

Slavonski Brod, Vladimira Nazora 2a

Telefon: 035/440-249, ravnatelj: 444-796; faks: 440-244

e-pošta: tecaj.hig.min@zzjzbpz.hr

SLUŽBA ZA ZDRAVSTVENU EKOLOGIJU**(donja polja, molimo obavezno popuniti sa SVIM TRAŽENIM PODACIMA)**

| | | |
|---|-------------------------|----------------------------|
| Naziv i adresa platitelja tečaja (naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta ili naziv trgovačkog društva) | | |
| OIB uplatitelja Tečaja | | |
| Obavljanje sezonskih poslova u proizvodnji i/ili ugostiteljstvu (označiti) | DA | NE |
| Polaznik radi u objektu (označiti) | pod sanitarnim nadzorom | pod veterinarskim nadzorom |
| Tečaj za stjecanje potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane (NN 116/2018) | | |
| Kontakt osoba | | |
| Telefon/mobitel | | |
| Adresa e-pošte | | |
| Mjesto i datum | | |

Popunjavanjem prijavnice za tečaj dajete privolu da se Vaši osobni podaci koriste isključivo u svrhu pohađanja tečaja, a u skladu s važećim primjenjivim propisima iz područja zdravstva te Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka. Nastavni zavod za javno zdravstvo Brodsko-posavske županije jamči svakom polazniku da će njegovi osobni podaci biti adekvatno zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima previđenim Pravilnikom o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva.

Odlukom Ministarstva zdravstva, cijena tečaja po polazniku/tečaju (sa uračunatim PDV-om) iznosi:

za osnovni program – 36,50 eura;

za prošireni program – 73,00 eura;

Tečaj se plaća po ispostavljenom **R-1 računu** ili **predračunu** ili **GOTOVINOM** na dan polaganja ispita.

Dokaz o izvršenoj uplati OBAVEZNO donijeti na dan polaganja ispita.

Za polaznike po OSNOVNOM PROGRAMU potrebno upisati - datum ISPITA

Za polaznike po PROŠIRENOM PROGRAMU potrebno upisati - datum PREDAVANJA

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

| | |
|------------------------------------|-------|
| Datum zaprimanja prijave u Zavodu: | |
| Broj evidencije Zavoda: | /2024 |

Popunjava Nastavni zavod za javno zdravstvo BPŽ – Služba za zdravstvenu ekologiju