



**IZJAVA STRANE OVLAŠTENE OSOBE ZA OBAVLJANJE REGULIRANE PROFESIJE GRAĐEVINSKE STRUKE U
REPUBLICI HRVATSKOJ**

ISPUNJAVA HKIG

KLASA: 360-05/23-01/

Obrazac 8

Datum:

URBROJ: 251-500-03-23-

Prvo obavljanje regulirane profesije građevinske struke u Republici Hrvatskoj

1. Osobni podaci:

Ime:

Prezime:

SPOL (*molimo
označiti*):

MUŠKI

ŽENSKI

Državljanstvo:

Osobni dokument (*molimo
označiti*):

osobna iskaznica

putovnica

Broj osobnog
dokumenta:

Mjesto izdavanja osobnog
dokumenta:

Država izdavanja osobnog
dokumenta:

**Porezni
broj:**

Datum
rođenja:

Mjesto:

Država:

Osobni kontakt podaci iz domicilne države (obvezno):

Adresa (*ulica, kućni broj, poštanski
broj i mjesto*):

Broj telefona/mobitela (*s pozivnim
brojem*):

E-mail:

Kontakt podaci (ukoliko su različiti od gore navedenih osobnih kontakt podataka iz domicilne države - nije obvezno):

Adresa (*ulica, kućni broj, poštanski
broj i mjesto*):

Broj telefona/mobitela (*s pozivnim brojem*): _____

E-mail: _____

2. Regulirana profesija odnosno djelatnost:

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

Da 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*)

Da li ste dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državi članici EU? **DA** **NE**

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

3. Podaci o obrazovanju i osposobljavanju:

Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku: _____

Adresa i država obrazovne ustanove: _____

Stručna titula na matičnom jeziku (*molimo navesti puni naziv*): _____

Stručna titula (*skraćeno*): _____

Trajanje obrazovanja i osposobljavanja: _____

Datum početka obrazovanja: _____

Datum završetka obrazovanja: _____

Stečeni broj ECTS bodova: _____

Razina obrazovanja prema EQF (*Europski kvalifikacijski okvir*): _____

Dokazi o drugim kvalifikacijama: (*navesti koji i priložiti*) **DA** **NE**

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

osmogodišnja škola – **1. razina** (*8 god.*) 1.razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – **2. razina**

niža stručna sprema – **3. razina** (1-2 god.) srednja stručna sprema (SSS) – **4. razina** (4 god.)

stručni studij – **5.razina** (od 120 do 179 ECTS bodova / više od 2 god. a manje od 3 god.)

preddiplomski i stručni studij (VŠS) – **6. razina** (od 180 do 240 ECTS bodova / 3 – 4 god.)

sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS) – **7. razina** (1-2 god.)

poslijediplomski *magistarski* studij – **8. razina** (2 god.) poslijediplomski *doktorski* studij **8. razina** (3 i više god.)

4	Stručno iskustvo:	samozaposlena osoba:	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE	ili	zaposlena osoba:	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
----------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	-----	------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------

datum početka rada u tvrtci zaposlenja: _____

do (datum): _____

puni naziv tvrtke zaposlenja: _____

adresa tvrtke zaposlenja: _____

naziv radnog mjesta: _____

opis posla: _____

E-mail: _____

broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): _____

5. Osiguranje profesionalne odgovornosti (da li imate osiguranje od profesionalne odgovornosti):	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
---	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------

Naziv osiguravatelja: _____

Broj police: _____

datum isteka police: _____

Vrsta pokriva: _____

Teritorijalno pokriva: _____

6. Molimo obrazložiti profesiju koju želite obavljati u Republici Hrvatskoj (opis i vrsta posla kojim bi se bavili):

U Republici Hrvatskoj želim obavljati **projektiranje** **stručni nadzor građenja**
poslove (molimo označiti):

Potpisom izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci istiniti kao i sva dostavljena dokumentacija i prilozi ovoj Izjavi. Prihvaćam obvezu obavljanja poslova u skladu s ovlastima utvrđenim Zakonom te aktima Komore. HRVATSKA KOMORA INŽENJERA GRAĐEVINARSTVA, 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, podatke o stručnim ispitima 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. Prijenosi osobnih podataka provode se samo u svrhu ispunjenja zakonskih obveza. **Suglasan/suglasna sam sa objavom mojih podataka iz Evidencije/Imenika stranih ovlaštenih osoba.**

U _____ datum: _____ potpis
 (mjesto): _____ podnositelj-a/ice:

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

Dokumentacija - prilozi se dostavljaju na hrvatskom jeziku i u preslici originala:

- dokaz o državljanstvu**
- diploma/svjedodžba**
- ovlaštenje za obavljanje poslova projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja, vođenja građenja i vođenja radova**
 izdano od nadležnog tijela koje izdaje ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije
- dokaz o nekažnjavanju, odnosno da nije izrečena mjera privremenog i/ili trajnog oduzimanja prava na obavljanje profesije**
 izdano od nadležnog tijela koje izdaje ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije (ne starije od 6 mjeseci)

dokaz o važećem osiguranju od profesionalne odgovornosti na minimalni iznos od =1.000.000,00 HRK / 132.722,81 EUR

original i/ili preslika police osiguranja od profesionalne odgovornosti izdane na ime i prezime te važeća na teritoriju HR odnosno EU

potvrda kojom se potvrđuje da u državi ugovornici EGP-a obavlja poslove prostornog uređenja, projektiranja i/ili stručnog nadzora građenja ili poslove vođenja građenja u svojstvu ovlaštene osobe

jedna fotografija (*kao za osobni dokument - ukoliko se dostavlja putem e-maila isključivo u jpg. formatu*)

dokaz o uplati naknade od =250,00 EUR – podaci za uplatu:

Primatelj: Hrvatska komora inženjera građevinarstva

račun broj: HR3823600001500184711, Zagrebačka banka d.d., za uplate iz inozemstva

SWIFT: ZABHR2X

model: HR99

opis plaćanja: PREZIME, IME – Izjava EU

Mjesto i datum: _____

vlastoručni potpis podnositelj-a/ice: _____