



Hrvatska
komora
ovlaštenih
inženjera
geodezije

Ulica grada
Vukovara 271/II
10000 Zagreb
Hrvatska

T + 385 1 5508-402
F + 385 1 5508-408
E hkoig@hkoig.hr
www.hkoig.hr

MB 2532026
OIB 10252280242
IBAN HR9723600001102092351
IBAN HR7023600001500187724

IZJAVA STRANE OVLAŠTENE FIZIČKE OSOBE ZA OBAVLJANJE
REGULIRANE PROFESIJE GEODETSKE STRUKE U REPUBLICI HRVATSKOJ
NA PRIVREMENOJ I POVREMENOJ OSNOVI

Datum zaprimanja:		KLASA:	
Dostavljeno:		URBROJ:	

*Tablicu popunjava službenik komore

*Tablice popunjava podnositelj zahtjeva

OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA (u vrijeme ispunjavanja zahtjeva)		
Ime:		
Prezime:		
Spol:	M <input type="checkbox"/>	Ž <input type="checkbox"/>
Državljanstvo:		
Datum rođenja:		
Mjesto rođenja:		
Država:		
Porezni broj:		
Osobni dokument		
Osobna iskaznica <input type="checkbox"/>	Putovnica <input type="checkbox"/>	
Broj osobnog dokumenta	Mjesto izdavanja	Država izdavanja
Osobni kontakt podaci iz matične države:		
Ulica, kućni broj:		

<i>Poštanski broj:</i>	<i>Mjesto:</i>	<i>Država:</i>
<i>Broj telefona:</i>	<i>Broj mobitela:</i>	<i>E-mail:</i>
KONTAKT PODACI OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE ILI OPUNOMOĆENIKA ZA PRIMANJE PISMENA (s prebivalištem u Republici Hrvatskoj)		
<i>Naziv ili ime pravne ili fizičke osobe:</i>		
<i>Ulica i kućni broj:</i>		
<i>Poštanski broj:</i>		
<i>Mjesto:</i>		
<i>Broj telefona:</i>	<i>Broj mobitela:</i>	<i>E-mail:</i>

REGULIRANA PROFESIJA		
<i>Naziv stručne kvalifikacije/regulirane profesije u državni poslovnog nastana:</i>		
<i>Da li je ta profesija u državni iz koje dolazite regulirana:</i>	<i>DA</i> <input type="checkbox"/>	<i>NE</i> <input type="checkbox"/>
<i>Ukoliko je profesija regulirana, navedite puni naziv nadležnog tijela koje regulira profesiju:</i>		
<i>Da li ste dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državni članici EU:</i>	<i>DA</i> <input type="checkbox"/>	<i>NE</i> <input type="checkbox"/>
<i>Naziv države u kojoj ste dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije:</i>		
<i>Naziv nadležnog tijela koje je izdalo ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u drugoj državni članici EU:</i>		
PODACI O OBRAZOVANJU I OSPOSOBLJAVANJU		
<i>Naziv obrazovne ustanove na matičnom jeziku:</i>		
<i>Adresa obrazovne ustanove:</i>		
<i>Ulica, kućni broj:</i>		

Poštanski broj:	Mjesto:	Država:
Stručna titula na matičnom jeziku (puni naziv)		
Stručna titula (skraćeno)	Trajanje obrazovanja	Datum početka obrazovanja
Datum završetka obrazovanja	Stečeni broj ECTS bodova	Razina obrazovanja prema EQF
Dokazi o drugim kvalifikacijama (navesti i priložiti)		

Stečena razina obrazovanja prema EQF – Europski kvalifikacijski okvir	
<input type="checkbox"/>	Osmogodišnja škola – 8 god. - 1. razina
<input type="checkbox"/>	Razina + stručna osposobljenost za jednostavne poslove – 2. razina
<input type="checkbox"/>	Niža stručna sprema – 3. razina
<input type="checkbox"/>	Srednja stručna sprema (SSS) – 4 god. - 4. razina
<input type="checkbox"/>	Stručni studij (od 120-179 ECTS bodova / više od 2 god., a manje od 3 god.) – 5. razina
<input type="checkbox"/>	Preddiplomski i diplomski stručni studij (VŠS, od 1280 do 240 ECTS bodova / 3-4 god.) – 6. razina
<input type="checkbox"/>	Sveučilišni diplomski i specijalistički diplomski i poslijediplomski specijalistički studij (VSS, 1-2 god.) – 7. razina
<input type="checkbox"/>	Poslijediplomski magistarski studij (2 god.) – 8. razina
<input type="checkbox"/>	Poslijediplomski doktorski studij (3 god. i više) – 8. razina

STRUČNO ISKUSTVO		
Samozaposlena osoba:	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Zaposlena osoba:	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Puni naziv tvrtke zaposlenja:		
Datum početka rada u tvrtki zaposlenja:		
Adresa tvrtke zaposlenja:		
Poštanski broj:	Mjesto:	Država:
Naziv radnog mjesta:		
Opis poslova:		
Broj telefona:	Broj mobitela:	E-mail:

OSIGURANJE OD PROFESIONALNE ODGOVORNOSTI		
Da li imate osiguranje od profesionalne odgovornosti:	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Naziv osiguravatelja:		
Broj police:	Datum isteka police:	Vrsta pokrića:
Teritorijalno pokriće:		

OBRAZLOŽITE PROFESIJU KOJU ŽELITE OBAVLJATI U REPUBLICI HRVATSKOJ	
<i>Opis i vrsta posla kojim bi se bavili:</i>	
<i>U Republici Hrvatskoj želim obavljati poslove:</i>	
<i>Stručne geodetske poslove iz članka 5. Zakona o obavljanju geodetske djelatnosti</i>	<i>Stručne geodetske poslove iz članka 6. Zakona o obavljanju geodetske djelatnosti</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Potpisom izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podatci istiniti kao i sva dostavljena dokumentacija i prilozi ovom Zahtjevu. Prihvaćam obvezu obavljanja poslova u skladu s ovlastima utvrđenim Zakonom te aktima Komore.

Suglasan/suglasna sam s objavom mojih podataka iz Evidencije osoba kojima su priznate inozemne stručne kvalifikacije.

Potpisom također izjavljujem da sam suglasan da se moji osobni podaci sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka mogu prikupljati, obrađivati i čuvati kod Hrvatske komore ovlaštenih inženjera geodezije.

U, _____
Mjesto Datum Potpis podnositelja
zahtjeva

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

HRVATSKA KOMORA OVLAŠTENIH INŽENJERA GEODEZIJE, 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.

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.

Suglasan/suglasna sam s objavom mojih podataka iz Evidencije stranih fizičkih ovlaštenih osoba koje povremeno ili privremeno obavljaju stručne geodetske poslove.

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

PRILOZI ZAHTJEVU

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

- *Dokaz o državljanstvu – preslika važećeg osobnog dokumenta (putovnica ili osobna iskaznica)*
- *Diploma/Svjedodžba*
- *Ovlaštenje za obavljanje stručnih geodetskih poslova izdano od nadležnog tijela koje izdaje ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije*
- *Dokaz o važećem osiguranju od profesionalne odgovornosti na minimalni iznos od 132.722,81 € (original i/ili presliku police osiguranja od profesionalne odgovornosti izdane na ime i prezime te važeća na teritoriju RH odnosno EU)*
- *Potvrda kojom se potvrđuje da u državi ugovornici EGP-a obavlja poslove geodetske djelatnosti ovlaštenog inženjera, stručnog suradnika i suradnika ovlaštenog inženjera geodezije*

Uputa za predaju zahtjeva

Sukladno Zaključku Vlade Republike Hrvatske o uvođenju elektroničkih postupaka te odredbi Zakona o uslugama (NN 80/11) ovaj zahtjev može se kao jednako valjan predati i u elektroničkom obliku bez obaveze naknadne dostave njegovog originala. Zahtjev je potrebno ispuniti i potpisati te poslati na e-poštu Hrvatske komore ovlaštenih inženjera geodezije – pisarnica@hkoig.hr, zajedno sa svim potrebnim dokumentima, sve u skeniranom PDF obliku kao jednu datoteku. Ukoliko se dokumenti pošalju e-poštom, nema obaveze slanja klasičnom poštom ili fizičkim putem. Rješenje zahtjeva može se na zahtjev od Hrvatske komore ovlaštenih inženjera geodezije dobiti e-poštom što ne isključuje naknadnu dostavu istog i klasičnom poštom.

Napominje se da prilikom predaje zahtjeva klasičnom poštom ili fizičkim putem svi dokumenti mogu biti u preslici osim obrasca zahtjeva koji mora biti u originalu vlastoručno potpisan.