

PRIJAVNICA ZA TEČAJ HIGIJENSKOG MINIMUMA
za fizičke osobe

Stjecanje osnovnog znanja o sprečavanju zaraznih bolesti osoba koje obavljaju poslove u proizvodnji, odnosno prometu **kozmetičkih proizvoda**, a koje na svojim radnim mjestima dolaze u neposredan dodir s kozmetičkim proizvodima te fizičkih osoba koje samostalno obavljaju djelatnost **pružanja usluga njege ili uljepšavanja lica i tijela**, kao i osoba koje obavljaju poslove **unošenja boja i stranih tijela** u kožu i sluznice

(donja polja, molimo obvezno popuniti)

TEČAJ KOJI SE PRIJAVLJUJE	S PREDAVANJEM <input type="checkbox"/>	BEZ PREDAVANJA* <input type="checkbox"/>
Prezime i ime polaznika (ime oca ili majke)		
Datum, mjesto i država rođenja		
Adresa stanovanja		
OIB polaznika		
Naziv završene škole te naziv radnog mjesta		
Datum održavanja tečaja (ispita) za koji se polaznik prijavljuje		
Kontakt telefon polaznika		
Potpis polaznika		

*Samo za osobe koje obavljaju sezonske poslove te za one koji su već odslušali predavanje. Osobe kojima nije isteklo pet godina od završetka strukovne srednju škole iz djelatnosti koju obavljaju, NE moraju polagati tečaj. Po isteku pet godina, moraju pristupiti tečaju.

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. Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske 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 predviđenim Pravilnikom o čuvanju, korištenju, odabiranju i izlučivanju arhivskog i registraturnog gradiva.

Edukativni materijali (priručnik) za ispit nalaze se na internetskim stranicama
Zavoda za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije –
<https://www.zzjzdnz.hr/hr/usluge/tecaj-higijenskog-minimuma>

Plaća se uplatom na broj: HR6323400091100169603, s naznakom „Za tečaj - 2“.
Dokaz o izvršenoj uplati obvezno donijeti na početak tečaja/ispita. Po završetku
tečaja izdat će se pisana POTVRDA o stečenim znanjima i račun za pruženu uslugu
(OIB Zavoda: 55488649150).

Broj tečaja: ____ /20__ (popunjava Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske
županije)