

NASTAVNI ZAVODA ZA JAVNO ZDRAVSTVO  
SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE

**Z A P I S N I K**

ispitne komisije o provjeri znanja polaznika

**Tečaj za stjecanje potrebnog znanja o sprječavanju 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 (Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o sprječavanju zaraznih bolesti NN 116/2018)

1. POLAZNIK POHAĐA TEČAJ PRVI PUT s teorijskom nastavom	2. POLAZNIK POHAĐA TEČAJ PRVI PUT s edukativnim materijalima (sezonski djelatnici)	3. POLAZNIK OBNAVLJA TEČAJ s edukativnim materijalima
---	---	---

(zaokružiti broj uz potrebni tečaj)

Ime i prezime	
Ime i prezime oca/majke	
Dan, mjesec i godina rođenja	
Mjesto rođenja	
Država rođenja	
OIB/broj putne isprave za strance	
Broj mobitela/telefonski broj	
Mail	
Stručna sprema Zvanje	
Naziv radnog mjesta / Poslovi na kojima ispitanik radi	
Naziv pravne ili fizičke osobe kod koje je ispitanik zaposlen, ukoliko je zaposlen (naziv firme)	
Obavljanje sezonskih poslova	DA                      NE

**ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA:**

Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije obavezuje se pružati zaštitu osobnih podataka korisnika u skladu s Općom uredbom (EU) o zaštiti osobnih podataka br. 2016/679 na način da prikuplja samo osnovne potrebne podatke o korisnicima usluga koji su nužni za ispunjenje naših obveza te samo uz Privolu vlasnika osobnih podataka, a što se potvrđuje vlastoručnim potpisom.

Vlastoručni potpis:

Ev. br. ispostave

U \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ godine