

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 zdravstvenoj ispravnosti hrane

i osobnoj higijeni osoba koje na svojim radnim mjestima u proizvodnji ili prometu hranom i vodom za ljudsku potrošnju dolaze u dodir s hranom te osoba koje rade na pripremi i serviranju hrane (Pravilnik o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane NN 116/2018) po

1. OSNOVNOM PROGRAMU s edukativnim materijalima	2. PROŠIRENOM PROGRAMU s teorijskom nastavom	3. PROŠIRENOM PROGRAMU 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)		
Polaznik radi u objektu pod (zaokružiti):	1. Sanitarnim nadzorom	2. Veterinarskim nadzorom
Obavljanje sezonskih poslova u proizvodnji i/ili ugostiteljstvu (zaokružiti)	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