

**NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE**

Nova Gradiška, Matije Gupca 40B

Telefon: 035/363-306; 225-920;

e-pošta: hesng@zzizbpz.hr**SLUŽBA ZA EPIDEMIOLOGIJU I JAVNO ZDRAVSTVO**

(donja polja, molimo obavezno popuniti sa svim traženim podacima i poslati e- mailom tjedan dana prije održavanja tečaja)

Prezime i ime polaznika (ime roditelja)			
Datum, mjesto i država rođenja			
OIB Polaznika	PRAVNA OSOBA	FIZIČKA OSOBA (građani)	
Stupanj školske spreme i naziv radnog mjesta			
Naziv i adresa platitelja tečaja (naziv obrta, ime i prezime nositelja obrta ili naziv trgovačkog društva)			OVJERA POSLODAVCA (ŽIG)
OIB uplatitelja tečaja			
Obavljanje sezonskih poslova u proizvodnji i/ili ugostiteljstvu (označiti)	DA	NE	
Polaznik radi u objektu (označiti)	pod sanitarnim nadzorom	pod veterinarskim nadzorom	
Vrsta tečaja prema Pravilniku o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane (NN 116/2018, 09/20) – obavezno upisati			
Osnovni program točka 1-15		Prošireni program	
Datum ispita za koji se polaznik prijavljuje		Datum tečaja za koji se polaznik prijavljuje	
Kontakt telefon polaznika			
E mail adresa			
Mjesto i datum			
Vlastoručni potpis polaznika			

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. Nastavni zavod za javno zdravstvo Brodsko-posavske 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 previđenim Pravilnikom o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva.

Odlukom Ministarstva zdravstva, cijena tečaja po polazniku/tečaju (sa uračunatim PDV-om) iznosi:

za osnovni program – 18,25 eura, za prošireni program – 36,50 eura;

Tečaj se za pravne osobe plaća po ispostavljenom **R-1 računu** ili **predračunu**.

Plaćanje GOTOVINOM na dan polaganja ispita isključivo za fizičke osobe (građane).

Dokaz o izvršenoj uplati OBAVEZNO donijeti na dan polaganja ispita.

Datum zaprimanja prijave u Zavodu:	
Broj evidencije Zavoda:	/2026

Popunjava Nastavni zavod za javno zdravstvo BPŽ – Služba za epidemiologiju i javno zdravstvo