



HRVATSKA
OBRTNIČKA
KOMORA

SUGLASNOST

ČLANA KOMISIJE ZA IZDAVANJE DOZVOLA (LICENCIJA) ZA IZVOĐENJE NAUKOVANJA
ZA ZANIMANJE-A: _____

Na temelju Pravilnika o postupku i načinu izdavanja dozvola (licencija) za izvođenje naukovanja (NN 107/2020) **SUGLASAN/NA SAM** obavljati zadaće člana komisije za izdavanje dozvola (licencija) za izvođenje naukovanja u trajanju od 4 (četiri) godine.

Potpisom potvrđujem istinitost podataka:

IME I PREZIME	
ZANIMANJE	
STRUČNA SPREMA (ZAOKRUŽITI)	SSS MAJSTORSKI ISPIT VKV VŠS VSS
OIB	
ADRESA STANA	
TELEFON/MOBITEL ZA KONTAKT	
MAIL ADRESA	
BROJ ŽIRO RAČUNA/IBAN	
NAZIV I SJEDIŠTE BANKE	
II MIROVINSKI STUP	DA NE
JEDINICA POREZNE UPRAVE	
Naziv, sjedište i adresa obrta/tvrtke (za zaposlenike – naziv i adresa tvrtke)	
Stož u zanimanju	
Za obrtnike: Udruženje obrtnika	

Zagreb, _____

(Vlastoručni potpis)

Ovime dajem suglasnost za prikupljanje, obradu i objavu podataka