

**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO  
 BJELOVARSKO-BILOGORSKE ŽUPANIJE**  
 Služba za epidemiologiju  
 43000 BJELOVAR  
 Matice hrvatske 15  
 WEB: [www.zzjz-bj.htnet.hr](http://www.zzjz-bj.htnet.hr)  
 E-mail: [epidemiologija@zzjz-bjelovar.hr](mailto:epidemiologija@zzjz-bjelovar.hr)  
 OIB: 57284631035

Stjecanja 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 osobe koje rade na pripremi i serviranju hrane, a koje moraju imati potrebna znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane i osobnoj higijeni sukladno Pravilniku o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane (NN 116/2018)

**PRIJAVNICA**  
 „TEČAJ HIGIJENSKOG MINIMUMA“

<b>Program tečaja</b> (zaokružiti):	<b>1. OSNOVNI</b>	<b>2. PROŠIRENI</b>
<b>Prijavu za tečaj podnosi</b> (zaokružiti):	1. Poslodavac	2. Polaznik osobno
<b>Polaznik radi u objektu</b> (zaokružiti):	1. Pod <b>sanitarnim</b> nadzorom	2. Pod <b>veterinarskim</b> nadzorom
<b>Obavljanje sezonskih poslova</b> u proizvodnji i/ili ugostiteljstvu (zaokružiti):	1. Da	2. Ne
<b>PODACI O POLAZNIKU TEČAJA:</b>		
Ime i prezime:		
Ime oca/majke:		
Datum i godina rođenja:		
Mjesto i država rođenja:		
OIB/Broj putne isprave za strance:		
Kontakt telefon:		
Stečena stručna sprema:		
Zvanje:		
Godina završetka srednjoškolskog strukovnog obrazovanja:		
Naziv radnog mjesta/ Poslovi na kojima polaznik radi (navesti i članak/članke te točku):		
Naziv pravne ili fizičke osobe kod koje je polaznik zaposlen, ukoliko je zaposlen:		
Naziv uplatitelja tečaja (naziv obrta ili trgovačkog društva):		
Način plaćanja:		

**ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA:**

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 BJELOVARSKO- BILOGORSKE 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 načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti hrane (NN 116/2018).

**NAPOMENA:**

U okviru tečaja higijenskog minimuma dobiju se knjige, koje se vraćaju na dan ispita ili uputa za web edukativne materijale. Na dan ispita treba donijeti potvrdu o plaćanju.  
 Po završetku tečaja izdat će se **PISMENA POTVRDA O STEČENIM ZNANJIMA.**  
**Služba za epidemiologiju – tel: 043/ 247-210, fax: 247-240, e-mail: [epidemiologija@zzjz-bjelovar.hr](mailto:epidemiologija@zzjz-bjelovar.hr)**

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine. Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

**Telefoni:** Ravnatelj: tel. 043/247-201, fax: 247-204, Stručna služba: tel/fax: 247-200, Služba za higijenu i epidemiologiju tel: 247-210, Služba za zdravstvenu ekologiju tel: 247-220, Služba za zdravstvenu statistiku tel. 247-250, Služba za mikrobiološko-serološku dijagnostiku tel. 247-230, Služba za školsku medicinu tel. 247-240, Centar za prevenciju ovisnosti tel. 247-244