

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

Stjecanja potrebnog znanja o sprečavanju 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 njega ili uljepšavanja lica i tijela, kao i osoba koje obavljaju poslove unošenja boja i stranih tijela u kožu i sluznice sukladno Pravilniku o načinu i programu stjecanja potrebnog znanja o sprečavanju zaraznih bolesti (NN 116/2018)

**PRIJAVNICA
 „TEČAJ HIGIJENSKOG MINIMUMA“**

Program tečaja (zaokružiti):	1. PRVO POLAGANJE	2. OBNAVLJANJE ZNANJA
Djelatnost:	1. kozmetika i sl.	2. uljepšavanje i sl.
Prijavu za tečaj podnosi (zaokružiti):	1. Poslodavac	2. Polaznik osobno

PODACI O POLAZNIKU TEČAJA:

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:	
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 sprečavanju zaraznih bolesti (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

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