

IME I PREZIME		ADRESA STANOVANJA	
E-MAIL	BROJ TELEFONA		BROJ MOBITELA
PODACI O ZAPOSLENJU (NAZIV I ADRESA POSLODAVCA)			

Na temelju članka 53. Pravilnika o izdavanju, obnavljanju i oduzimanju odobrenja za samostalan rad (licence) i dozvole za rad podnosim

ZAHTJEV

ZA ZAMJENU ODOBRENJA ZA SAMOSTALAN RAD (LICENCE) DENTALNI ASISTENTI

Zahtjev podnosim zbog:

- ☐ 1. stjecanja novog stručnog naziva
- ☐ 2. promjene osobnih podataka

i o tome prilažem dokaz u originalu ili preslici ovjerenoj kod javnog bilježnika.

Na temelju odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ broj 103/03, 118/06, 41/08, 130/11 i 106/12), suglasan/na sam da se moji podaci prikupljaju, koriste i obrađuju u svrhu koja je izričito navedena, zbog potrebe izrade statističkih izvješća i u skladu sa zakonom.

.....
(MJEŠTO I DATUM)

.....
(POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA)

