

Na temelju članka 37. Pravilnika o izdavanju, obnavljanju i oduzimanju odobrenja za samostalan rad (licence) i dozvole za rad podnosim ovaj

# ZAHTJEV

## ZA UPIS U REGISTAR DENTALNIH HIGIJENIČARA I IZDAVANJE DOZVOLE ZA RAD - DRŽAVLJANI EGP-a

### OSOBNI PODACI

|                      |                      |      |                          |                          |
|----------------------|----------------------|------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | SPOL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IME I PREZIME        | OIB                  |      | ŽENSKI                   | MUŠKI                    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |      |                          |                          |
| DATUM ROĐENJA        | MJESTO ROĐENJA       |      |                          |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |      |                          |                          |
| NARODNOST            | DRŽAVLJANSTVO        |      |                          |                          |

### KONTAKT

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| BROJ TELEFONA        | BROJ MOBITELA        |
| <input type="text"/> |                      |
| E-MAIL ADRESA        |                      |

### ADRESA STANOVANJA

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> |
| ULICA I KUĆNI BROJ      | GRAD                 |
| <input type="text"/>    |                      |
| ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE |                      |

### PODACI O ZAPOSLENJU

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NAZIV POSLODAVCA     | KONTAKT TELEFON      |
| <input type="text"/> |                      |
| ADRESA               |                      |

**Zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju (zaokružiti redni broj dokumenta koji se prilaže):**

- ☐ 1. dokaz o stručnoj kvalifikaciji koja obuhvaća formalno obrazovanje i profesionalnu osposobljenost izdan u Republici Hrvatskoj ili u državi članici EGP-a,
- ☐ 2. rješenje o priznavanju stručne kvalifikacije stečene u inozemstvu za obavljanje djelatnosti koje donosi nadležno tijelo u postupku priznavanja inozemnih stručnih kvalifikacija sukladno posebnom propisu,
- ☐ 3. dokaz o državljanstvu države članice EGP-a,
- ☐ 4. dokaz o poznavanju hrvatskog jezika izdan od licenciranog učilišta prema zajedničkom europskom referentnom okviru za jezike, minimalno stupanj C1 (napredni korisnik) osim ako je jezik dodiplomske nastave bio hrvatski,
- ☐ 5. članstvo u staleškoj komori ili drugoj odgovarajućoj staleškoj udruzi u inozemstvu čije je član,
- ☐ 6. dokaz o poštivanju etičkih i deontoloških principa struke odnosno da se u državi u kojoj je obavljao djelatnost ne vodi disciplinski postupak („good standing“), pri čemu potvrda ne smije biti starija od tri mjeseca, a izdaje ju nadležna staleška organizacija čiji je član podnositelj zahtjeva,
- ☐ 7. izjavu da podnositelj zahtjeva nije povrijedio odredbe kodeksa etike i deontologije staleške organizacije čiji je bio član,
- ☐ 8. dokaz o radnom statusu

Svi dokazi koji se prilažu uz zahtjev za izdavanje licence moraju biti na hrvatskom jeziku ili prevedeni na hrvatski jezik od strane ovlaštenog sudskog tumača.

Dentalni higijeničar obvezan je naprijed navedene dokumente dostaviti u preslikama ovjerenim od javnog bilježnika, odnosno samo u preslikama, ukoliko original dokumenta predoči na uvid stručnoj službi Komore. Na temelju odredbi Opće EU Uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka 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.

.....  
(MJESTO I DATUM)

.....  
(POTPIS PODNOSITELJA ZAHTEJVA)