

OBRAZAC

ZAHTJEV ZA OBNAVLJANJE ODOBRENJA ZA SAMOSTALAN RAD

IME I PREZIME	
DATUM PRESTANKA ODOBRENJA	
PRIKUPLJENI BROJ BODOVA OD POTREBNIH 60 BODOVA	
PROMJENA OSOBNIH PODATAKA	
PROMJENA PODATAKA O POSLODAVCU	

Molim da mi se nakon isteka Odobrenja za samostalan rad temeljem broja bodova u postupku stručnog usavršavanja izda novo Odobrenje za samostalan rad na vrijeme od 6 godina.

U _____, _____

Podnositelj zahtjeva

NAPOMENA: U okviru važećih propisa o zaštiti osobnih podataka suglasna/an sam da se moji podaci prikupljaju koriste i obrađuju u okviru poslova i zakonite svrhe Hrvatske komore edukacijskih rehabilitatora koja je izričito navedena (vođenje javnih knjiga i evidencija Hrvatske komore edukacijskih rehabilitatora i izrade odgovarajućih statističkih izvješća i sl.).