



ZAHTJEV

- ZA UPIS U REGISTAR DOBROVOLJNIH ČLANOVA HKP (novi članovi)**
- ZA UPIS U REGISTAR DOBROVOLJNIH ČLANOVA, ISPIS IZ REGISTRA OBVEZNIH ČLANOVA HKP**
- ZA UPIS U REGISTRA OBVEZNIH ČLANOVA, ISPIS IZ REGISTRA DOBROVOLJNIH ČLANOVA HKP**
- ZA ISPIS IZ REGISTRA DOBROVOLJNIH ČLANOVA HKP**
odgovarajuće označiti sa X

OSOBNI PODACI

IME I PREZIME:	
ADRESA:	
OIB:	
ID ČLANICE:	

Uz zahtjev za *upis u Registar dobrovoljnih članova (novi članovi)* potrebno je dostaviti:

- ✓ original ili ovjerenu presliku svjedodžbe ili diplome (ovjeru može izvršiti javni bilježnik ili poslodavac ili Ured Komore nakon uvida u originale dokumenata),
- ✓ original ili ovjerenu presliku uvjerenja o položenom stručnom ispitu (ovjeru može izvršiti javni bilježnik ili poslodavac ili Ured Komore nakon uvida u originale dokumenata)*,
- ✓ original ili ovjerenu presliku domovnice (ovjeru može izvršiti javni bilježnik ili poslodavac ili Ured Komore nakon uvida u originale dokumenata),
- ✓ original ili ovjerenu presliku vjenčanog lista ili drugi dokument koji dokazuje promjene u imenu i prezimenu (ovjeru može izvršiti javni bilježnik ili poslodavac ili Ured Komore nakon uvida u originale dokumenata),
- ✓ presliku potvrdu poslodavca o radnome mjestu,
- ✓ dokaz o plaćanju upisnine u iznosu od 50,00 kn /6,64 eur/ jednokratno,
- ✓ dokaz o plaćanju članarine za godinu dana unaprijed u iznosu od 300,00 kn /39,82 eur/,
- ✓ presliku valjanog odobrenja za samostalni rad jedne od komora u zdravstvu ili presliku valjane dozvole za rad Hrvatske komore dentalne medicine.

Uz zahtjev *za upis u Registar dobrovoljnih članova, ispis iz Registra obveznih članova* potrebno je dostaviti:

- ✓ presliku potvrde poslodavca o radnome mjestu,
- ✓ dokaz o plaćanju članarine za godinu dana unaprijed u iznosu od 300,00 kn, /39,82 eur/,
- ✓ presliku valjanog odobrenja za samostalni rad jedne od komora u zdravstvu ili presliku valjane dozvole za rad Hrvatske komore dentalne medicine.

Uz zahtjev *za upis u Registar obveznih članova, ispis iz Registra dobrovoljnih članova* potrebno je dostaviti:

- ✓ presliku potvrde poslodavca o radnom mjestu,
- ✓ dokaz o plaćanju upisnine u iznosu od 200,00 kn. /26,54 eur/.

Uz zahtjev *za ispis iz Registra dobrovoljnih članova* potrebno je dostaviti:

- ✓ original važećeg odobrenja za samostalan rad (licenca) HKP,
- ✓ original važećeg rješenja o izdavanju/obnavljanju odobrenja za samostalan rad (licence) HKP,
- ✓ člansku iskaznicu HKP.

U _____, _____.

Potpis

*NAPOMENA Prvostupnica primaljstva odnosno prvostupnik primaljstva koja/i je završila/o obrazovanje prema integriranom curriculumu nije u obvezi dostaviti originali ili presliku uvjerenja o položenom stručnom ispitu nego Potvrdu fakulteta da je studij primaljstva završio/la prema integriranom curriculumu.

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom na ovom Zahtjevu daje izričitu suglasnost Hrvatskoj komori primalja da prikuplja i obrađuje njegove/njezine osobne podatke za obavljanja svoje zakonite, registrirane djelatnosti.

Potpisani obrazac u originalu dostavlja se u ured Hrvatske Komore primalja, Ulica grada Mainza 11, 4. kat, 10 000 Zagreb.