**PRIJAVNI OBRAZAC**

za provjeru znanja za lica koja su pohađala program osposobljavanja u okviru Programa obuke za vršenje energijskih audita i/ili energijskog certificiranja zgrada za **MODUL 1** i/ili **MODUL 2** (odaberite ili zaokružite modul).

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime kandidata: | ***Ime i prezime*** |
| Datum rođenja: | *datum rođenja* |
| Mjesto (i država) rođenja: | *mjesto rođenja* |

|  |
| --- |
| Adresa prebivališta**\*** |
| Ulica: | *naziv* *ulice* |
| Broj: | *broj ulice* |
| Mjesto: | *naziv mjesta* |
| Poštanski broj: | *poštanski broj* |
| Kontakt telefon:**\*** | *broj telefona* |
| Email:**\*** | *e-mail adres* |

|  |  |
| --- | --- |
| Akademski ili stručni naziv: | *akademski ili stručni naziv* |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum održavanja stručnog osposobljavanja: | *datum osposobljavanja* |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv Nosioca programa obuke: | *naziv nosioca obuke* |

**\*IZJAVA O SAGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE PODATAKA**

**Izjavljujem da sam saglasan/na sa korištenjem i objavljivanjem mojih ličnih podataka od strane Federalnog ministarstva prostornog uređenja i to:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresa** (Ulica, Broj, Mjesto, Poštanski broj) |  |  |
| **Kontakt telefon** |  |  |
| **E-mail** |  |  |

**a u svrhu objavljivanja u Registru stručnih kvalifikovanih lica na web stranici Ministarstva.**