

**PRIJAVA ZA POHAĐANJE OBUKA I ZAHTJEV ZA IZDAVANJE
LEGITIMACIJE ZA KORISNIKA SREDSTVA ZA ZAŠTITU BILJA**

POLAZNIK																					
Ime																					
Prezime																					
JMB	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Telefon																					

ADRESA			
Ulica		Broj	
Mjesto		Opština	

VRSTA PROGRAMA	
Tip obuke: <input type="checkbox"/> osnovna <input type="checkbox"/> naknadna	Vrsta programa: <input type="checkbox"/> za promet <input type="checkbox"/> za upotrebu

PRLOZI UZ PRIJAVU	
Za obuku korisnika:	
<input type="checkbox"/> uplatnica	<input type="checkbox"/> kopija lične karte
Za lica sa završenim poljoprivrednim fakultetom – smjer zaštite bilja ili biljne proizvodnje (samo za izdavanje legitimacije):	
<input type="checkbox"/> kopija diplome/uvjerenja	
<input type="checkbox"/> kopija lične karte	
<input type="checkbox"/> uplatnica	

PODACI	
Podaci se koriste u skladu sa Zakonom o zaštiti podataka ličnosti. Ja dolje potpisani dozvoljavam organu uprave upotrebu ličnih podataka isključivo za namjenu izdavanja legitimacije.	

Mjesto i datum:	Potpis kandidata:
-----------------	-------------------