****

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE**

**PODRUČNI URED SLAVONSKI BROD**

**ZAHTJEV**

Za financiranje troškova liječničkog pregleda medicine rada za deficitarna zanimanja

 za upis učenika u prvi razred srednje škole u 2025. godini

**Ime i prezime učenika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŠ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje u koje se učenik upisuje (zaokružite):

1. Monter strojarskih instalacija / Monterka strojarskih instalacija
2. Soboslikar ličilac dekorater/soboslikarica ličiteljica dekoraterka
3. Mesar/mesarica
4. Građevinski radnik u održivoj gradnji/ Građevinska radnica u održivoj gradnji
5. Pekar-slastičar/pekarica-slastičarka
6. Izrađivač-monter strojarskih konstrukcija/ Izrađivačica-monterka strojarskih konstrukcija
7. Stolar/stolarica
8. Automehatroničar/Automehatroničarka
9. Operater za strojne obrade/Operaterka za strojne obrade

INFORMIRANI PRISTANAK RODITELJA/SKRBNIKA

za prikupljanje podataka u postupku profesionalnog usmjeravanja

Izjavljujem da sam ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja/skrbnika) upoznat/a sa svrhom, ciljevima i postupcima profesionalnog usmjeravanja u Hrvatskome zavodu za zapošljavanje te da sam suglasan/na da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime djeteta/štićenika) sudjeluje u postupku profesionalnog usmjeravanja.

Izvoditelj/ica se obvezuje da će dobivene podatke čuvati i pohraniti sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka EU 2016/679, Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) te Pravilniku o zaštiti tajnosti podataka Hrvatskog zavoda za zapošljavanje.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_