



Radionica će se održati u ponedjeljak, 24. listopada 2022.
u Velikoj vijećnici HGK, Rooseveltov trg 2, Zagreb

Ime i prezime: _____

Tvrtka: _____

Adresa: _____

OIB: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Označite kojoj skupini pripadate:

Poslodavac

Neposredni rukovoditelj

Ovlaštenik poslodavca

Stručnjak zaštite na radu

Rukovoditelj ljudskih resursa

Povjerenik za zaštitu na radu

Predstavnik sindikata

Ostalo (napišite):

Trebate li potvrdu o sudjelovanju?

Da

Ne

U skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka suglasan sam da će ZIRS učilište (OIB:22228764473) i znanstveno-stručni časopis SIGURNOST koristiti i obrađivati moje osobne podatke isključivo u svrhu ostvarivanja neposredne korespondencije u vezi s ovom i budućim radionicama. Ovu privolu dajem dobrovoljno i mogu je povući u bilo kojem trenutku.

Prihvaćam

Datum i mjesto: _____