**Ime i prezime fizičke osobe/naziv pravne osobe: ……...................................................................................**

**Adresa prebivališta/sjedišta: …………………….……………………………………………………………………**

**OIB: .......................................... e-mail: ……………………………….......... kontakt broj: ……….………………**

**Ime i prezime/naziv opunomoćenika: …………….……......................................................................................**

**Adresa prebivališta/sjedišta: ……………………………………………………………………………………………**

**OIB: .......................................... e-mail: ……………………………….......... kontakt broj: ………………………**

**Z A H T J E V**

**za prijavu početka *pokusnog rada***

Podaci u ovom zahtjevu prikupljaju se u svrhu prijave početka pokusnog rada za građevinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(obavezno navesti vrstu građevine), na k.č.br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, k.o. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za koju je izdana

građevinska dozvola klase: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, urbroja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izdane od

strane \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine, pravomoćne od dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

Uz zahtjev se podnosi, u skladu s odredbom članka 143. Zakona o gradnji (N.N. br. 153/13, 20/17, 114/18, 39/19,125/19), sljedeća dokumentacija:

1. plan i program ispitivanja temeljnih zahtjeva za građevinu u tijeku pokusnog rada

2. plan i program ispitivanja zadovoljavanja uvjeta priključenja građevine na energetsku infrastrukturu

3. usporedne vrijednosti parametara koji se ispituju u pokusnom radu i vrijednosti tolerancije

4. predviđeni završetak pokusnog rada

Oslobođeno od plaćanja upravne pristojbe (Tar. br. 20., Napomena točka 2.)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

(potpis podnositelja zahtjeva-investitora / opunomoćenika)

**IZJAVA:**

Upoznat sam sa odredbama Zakona o elektroničkoj ispravi (NN br. 150/05), te izričito izjavljujem da sam suglasan da mi Općina Medulin sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem.

e-mail adresa na koju želim primati pismena: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva-investitora / opunomoćenika)

**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

U skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. god. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka), (Tekst značajan za EGP), (SL L 119, 4.5.2016.), (dalje u tekstu: Opća uredba o zaštiti podataka), te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br.: 42/2018), dajem sljedeću

**IZJAVU O PRIVOLI**

**za prikupljanje i obradu osobnih podataka**

Potpisom ove Izjave dajem privolu za prosljeđivanje danih podataka na prikupljanje i obradu Općini Medulin **za prijavu početka pokusnog rada.**

Općina Medulin s vašim će osobnim podacima postupati sukladno pravnim aktima o zaštiti osobnih podataka.

Navedeni podaci prikupljaju se i obrađuju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava iz gornjeg Obrasca te se u druge svrhe neće koristiti.

Upoznat/upoznata sam s pravom da u svako doba mogu opozvati ovu Izjavu, odnosno podnijeti zahtjev za povlačenjem privole i zatražiti prestanak daljnje obrade mojih osobnih podataka, u kojem slučaju je zabranjena daljnja obrada istih podataka, osim ako se radi o obradi podataka u statističke svrhe kada osobni podaci više ne omogućuju identifikaciju osobe na koju se odnose.

Ovu Izjavu sam pročitao/pročitala, ona predstavlja moju pravu volju te je u znak suglasnosti potpisujem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis ispitanika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum davanja Izjave)