

SPREMEMBA ZAPOSLOTITVE V IMENIKU POOBLAŠČENIH INŽENIRJEV

Podpisani(-a) _____

rojen(-a) dne _____

elektronski naslov _____, tel. številka _____

z identifikacijsko številko iz Imenika pooblaščenih inženirjev _____

izjavljam, da **poklicne naloge opravljam za gospodarski subjekt:**

Gospodarski subjekt: _____

Ulica: _____

Poštna številka: _____ Pošta: _____

Davčna številka: _____

Delovno mesto: _____

in da **imam urejeno zavarovanje odgovornosti za škodo** v skladu z določili Zakona o arhitekturni in inženirski dejavnosti pri zavarovalnici _____.

Zahtevku **prilagam tudi ustrezna dokazila.**

Spodaj podpisani(-a) materialno in kazensko odgovarjam za resničnost podatkov navedenih v tem zahtevku.

Datum: _____

Podpis: _____

Obvezna dokazila:

- dokazilo o načinu opravljanja poklicnih nalog npr. pogodba o zaposlitvi ali obrazec M-1 (Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo in zavarovanju za primer brezposelnosti),
- dokazilo o urejenem zavarovanju poklicne odgovornosti za škodo v skladu z določili ZAID z zavarovalno vsoto 50,000.00 EUR, pri čemer mora biti na polici navedeno ime pooblaščenega oz. nadzornega inženirja, ki je zavarovan po tej polici ali pa mora polica vsebovati splošno klavzulo, da zavarovanje odgovornosti krije vse pooblaščene oz. nadzorne inženirje v podjetju.

Upravljevec osebnih podatkov je Inženirska zbornica Slovenije (IZS). Več informacij o obdelavi in varstvu osebnih podatkov najdete na naši spletni strani:

<https://www.izs.si/spoznajte-zbornico/varstvo-osebni-podatkov/>.