

SPREMEMBA ZAPOSLOTITVE V IMENIKU VODIJ DEL

Podpisani(-a) _____

rojen(-a) dne _____

elektronski naslov _____, mobitel _____

z identifikacijsko številko iz Imenika vodij del _____

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 Gradbenega zakona 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 urejenem zavarovanju odgovornosti za škodo v skladu z določili Gradbenega zakona (splošna civilna odgovornost iz dejavnosti gradnje);
- dokazilo o načinu opravljanja poklicnih nalog npr. obrazec M-1 (Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo in zavarovanju za primer brezposelnosti) ali pogodba o zaposlitvi

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-osebnih-podatkov/>.