

**IZJAVA O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA ZA AUTORIZACIJU KORISNIČKOG  
RAČUNA – OBRAZOVNI SURADNIK**

---

(NAZIV OBRAZOVNOG SURADNIKA)

---

(ADRESA SJEDIŠTA OBRAZOVNOG SURADNIKA)

---

(OIB OBRAZOVNOG SURADNIKA)

---

(IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE OBRAZOVNOG SURADNIKA)

---

(KORISNIČKO IME, IME, PREZIME I OIB OSOBE KOJOJ SE DOZVOLJAVA UNOS I PRISTUP PODACIMA ZA  
NAVEDENOG OBRAZOVNOG SURADNIKA)

**IZJAVA**

Ovom Izjavom gore navedena odgovorna osoba potvrđuje da su svi podaci navedeni u ovoj prijavi točni i istiniti, te se daje suglasnost da se dozvoli unos, ažuriranje, brisanje i pristup podacima za navedenog obrazovnog suradnika u Informacijskom sustavu zaštite na radu – registar stručnjaka putem navedenog korisničkog računa.

Mjesto: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

*Vlastoručni potpis odgovorne  
osobe:*

---

**M.P.**

**Napomena:** Traženi podaci koristiti će se isključivo u svrhu provedbe postupka autorizacije korisničkog računa