

EVIDENCIJSKI LIST ČLANA

Ime i prezime	
Djevojačko prezime	
OIB	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa stanovanja	
Telefon/fax	
Mobitel	
Adresa elektroničke pošte	
Državljanstvo	
Podaci o zaposlenju: - naziv poslodavca - sjedište poslodavca ili naziv i adresa privatne ljekarne telefon/e - mail	
Podaci o diplomiranju: - mjesto i datum diplomiranja - broj diplome Za priznavanje inozemne stručne kvalifikacije – datum izdavanja rješenja	
Datum polaganja stručnog/državnog ispita	
Datum polaganja specijalističkog ispita	
Podaci o stručnom i znanstvenom stupnju - titula	
Članstvo u domaćim i inozemnim farmaceutskim udruženjima	

U _____

(mjesto i datum)

(potpis)

Uz evidencijski list potrebno je priložiti fotokopije (ovjerene kod bilježnika): domovnice, diplome, uvjerenja o položenom državnom ispitu i dokaz o uplaćenju upisnini; ili donijeti originale na uvid.

Prikupljeni osobni podaci koristit će se i obrađivati u skladu sa Zakonom o ljekarništvu.

Osobni podaci mogu biti dijeljeni s nadležnim državnim tijelima sukladno pozitivnim propisima ili nalogu državnog tijela. Bez prethodne suglasnosti, osobni podaci neće biti dijeljeni s trećim osobama niti će se prenositi trećoj zemlji ili međunarodnoj organizaciji.

Osobni podaci koji se odnose na ime i prezime i titulu magistra farmacije su javni objavljeni u Registru magistara farmacije.

Hrvatska Ljekarnička komora s osobnim podacima postupati će uz primjenu odgovarajućih fizičkih i tehničko-sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.