

АГЕНЦИЈА ЗА СУПЕРВИЗИЈА НА ОСИГУРУВАЊЕ



ПРИЈАВА ЗА УЧЕСТВО НА ОБУКА И ПОЛАГАЊЕ НА ИСПИТ ЗА ПРОВЕРКА НА СТРУЧНАТА ПОДГОТОВНОСТ ПОТРЕБНА ЗА ВРШЕЊЕ РАБОТИ НА ЗАСТАПУВАЊЕ ВО ОСИГУРУВАЊЕ

Податоци за кандидатот	
Име	
Презиме	
Датум на раѓање	
Место на раѓање	
Адреса на живеење (од л.к)	
Државјанство:	
Тел: Факс:	
e-mail:	
Занимање:	
Степен и назив на стручна подготовка (нотарски заверена копија од диплома во прилог на пријавата)	
Вработен (да се стави назив на работодавецот)	
Работно место	
Претходно работно искуство	

ИЗЈАВА ЗА ЗАШТИТА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ НА КАНДИДАТ КОЈ УЧЕСТВУВА НА ОБУКА И ПОЛАГАЊЕ НА ИСПИТ	
Со потпишување на оваа изјава потврдувам дека:	
а) податоците кои ги наведов во пријавата за учество на обука и полагање на испит се точни;	
б) во случај на промена на моите лични (во кои се содржат и адресни податоци) во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената ќе ја известам Агенцијата за супервизија на осигурување. Во спротивно, секоја достава од страна на Агенцијата до Кандидатот се смета дека е уредно извршена на адресата наведена во пријавата;	
в) согласен/на сум моите лични податоци наведени во оваа пријава да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на регистари на податоци на агенцијата, објавени на веб страната;	
г) запознат/ена сум дека податоците наведени во пријавата се заштитени согласно Законот за заштита на личните податоци и истите ќе се користат согласно важечка законска регулатива.	
Име и Презиме	
Адреса	
Потпис	

Кандидатот ќе го сноси ризикот за оштетување (намерно или ненамерно) на инвентарот и просториите во кој ќе се изведува обуката и полагањето на испитите и ќе ја надомести штетата во износ кои дополнително ќе се утврди.

Во Скопје на _____ година

Потпис на кандидатот _____

Во прилог:

1. доказ за завршено средно образование (IVстепен)или повисок степен на образование(во оригинал или заверена на нотар).
2. доказ за платен надоместок за учество на обуката и полагање на испитот.