_____
(nadležni organ)

_____
(mjesto i datum)

PODACI O NADZORNOM TIJELU

Naziv pravnog lica: _____
ID broj: _____
Adresa sjedišta: _____
Općina: _____
Tel: _____
Mob: _____
Fax: _____
E- Mail: _____

PODACI O SLUŽBENOM LICU ZA KOJE SE PODNOSI ZAHTJEV

Ime, ime oca, prezime: _____
JMB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Pol: ☐- muški ☐- ženski
Maternji jezik: ☐- bosanski ☐- hrvatski ☐- srpski
Adresa stalnog prebivališta: _____
Adresa na koju primam poštu: _____
Općina: _____
Tel: _____
Mob: _____
Fax: _____
E- Mail: _____

Na osnovu člana 23. Zakona o radnom vremenu, obveznim odmorima mobilnih radnika i uređajima za evidentiranje u cestovnom prijevozu ("Službeni glasnik BiH", broj 48/10) podnosim:

ZAHTJEV

Za:

☐ **izdavanje kartice nadzornog tijela – prvi put**
☐ **produženje važenja kartice nadzornog tijela**
☐ **promjenu podataka na kartici nadzornog tijela**
reizdavanje ☐ izgubljene ☐ oštećene ☐ neispravne kartice nadzornog tijela
broj prethodne kartice ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Uz Zahtjev prilažem:

- Uvjerenje o zaposlenju na radnom mjestu – službenog lica ovlaštenog za poslove nadzora
- Taksa za zahtjev;
- Dokaz o uplati troškova za izdavanje kartice.

Ako se radi o reizdavanju izgubljene kartice nadzornog tijela, pored gore navedenog, prilažem kopiju oglasa o poništavanju važenja ranije izdate kartice nadzornog tijela, objavljenog u Službenom glasniku BiH. Ako je ranija kartica oštećena ili neispravna, potrebno je istu priložiti uz Zahtjev.

Izjavljujem da su podaci istiniti, tačni i potpuni.

Izjavljujem da izričito dopuštam nadležnom organu korištenje podataka navedenih u članu 26. Zakona o radnom vremenu, obaveznim odmorima mobilnih radnika i uređajima za bilježenje u cestovnom prijevozu i to tijelima i pojedincima koji su zakonom ovlašteni za njihovo dobivanje u Bosni i Hercegovini ili inostranstvu, prije svega tijelima za izdavanje kartica u bilo kojoj državi u okviru sporazuma AETR.

Nadležnom organu i dopuštam da po službenoj dužnosti provjeri istinitost ove izjave, te uporedi moje osobne podatke sa podacima iz službenih evidencija. Izjavljujem da sam upoznat s uslovima izdavanja i upotrebu tahografske kartice. Za svoje izjave preuzimam punu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Potpisom ove izjave dajem izričita dopuštenja za izvođenje svih radnji povezanih sa obradom podataka navedenih u zahtjevu za izdavanje kartica i podataka dobijenih iz službenih evidencija, što obuhvata i pravo na arhiviranja, organiziranja, uvid, upotrebu i prijenos tih podataka za vrijeme valjanosti izdane kartice i nakon prestanka njezine validnosti, sve dok je to potrebno za postizanje namjena radi kojih su podaci prikupljeni, obrađeni i spremljeni.

Nadalje izjavljujem da sam upoznat/upoznata sa činjenicom da će podaci koje ću dati prenositi po Bosni i Hercegovini i iznositi u inostranstvo putem elektronskih medija.

_____ _____
Potpis službenog lica Potpis ovlaštenog lica