



**ŠPORTSKO RIBOLOVNI SAVEZ**  
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE  
HRVATSKE DRŽAVNOSTI 7, 48000 Koprivnica  
[ribolovnisavez.kckzz@gmail.com](mailto:ribolovnisavez.kckzz@gmail.com)  
kontakt telefon ŠRS KC-KŽ: 099-365-0290

Matični broj: 1483820 OIB:29821280482 IBAN:HR6023860021100509295

---

## Z A H T J E V

### ZA ZAMJENU UVJERENJA O POLOŽENOM RIBIČKOM ISPITU

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice ili putovnice \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Datum, mjesto i država rođenja \_\_\_\_\_

Državljanstvo (samo za strane državljane) \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta \_\_\_\_\_

Razlog zamjene \_\_\_\_\_

Mjesto i datum polaganja \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobitel \_\_\_\_\_

(obavezno navesti brojeve kako bi se kandidate moglo obavijestiti o preuzimanju ispita)

\_\_\_\_\_  
Potpis kandidata

- Cijena zamjene uvjerenja je **100 kn** po osobi , uplatu je potrebno izvršiti na žiro račun broj: **IBAN:HR6023860021100509295** ŠRS Koprivničko-križevačke Županije
- Poziv na broj upisati OIB.
- Ispunjeni obrazac prijave i kopiju uplatnice dostaviti osobno na adresu: Športsko ribolovni savez Koprivničko-križevačke Županije, Hrvatske državnosti 7, 48000 Koprivnica. **Sa sobom ponijeti osobnu iskaznicu.**

**Dodatne informacije:** Marin Jakupić, tajnik ŠRS Koprivničko-križevačke županije  
**095 397 36 53**

Ovom Prijavom i svojim potpisom (za maloljetne osobe potpisuje roditelj/staratelj) dajete suglasnost Hrvatskom športsko ribolovnom savezu, Trg Krešimira Čosića 11, Zagreb i Športsko ribolovnom savezu Koprivničko-križevačke županije, Hrvatske državnosti 7, Koprivnica (kao voditelju obrade podataka ) da trajno pohrani Vaše podatke i da te podatke koristi u cilju upisa u informatički sustav HŠRS-a „Integra“, te ostalih potrebnih upisa i arhiva. Kandidat je suglasan da ŠRS KCKŽŽ njegove osobne podatke može proslijediti HŠRS-u.

Potpisom ove izjave potvrđujete da razumijete sve navedene oblike korištenja Vaših podataka, da ste sa time suglasni i da navedeno odobravate.

Kandidat/kinja

---