\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime kandidata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon

 **GRAD OMIŠ**

**Trg kralja Tomislava 5**

 **OMIŠ**

**PREDMET: Prijava za posao pripadnika u Prometnoj jedinici mladeži Grada Omiša**

Ovim se prijavljujem na poziv za prijam pripadnika u jedinici prometne mladeži Grada Omiša za rad od 15. lipnja do 15. rujna 2025.g. te dostavljam svoje slijedeće podatke:

Status: učenik/ca - student/ica \*(*zaokružiti)*

Vrsta škole – studija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Godina rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Položen ispit ili obuka u prometu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \**(nije uvjet)*

Razdoblje rada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\**(upisati samo ako je kraće od predviđenog).*

Prilažem slijedeće dokaze:

* preslik osobne iskaznice
* potvrdu o školovanju
* presliku svjedodžbe zadnjeg završenog razreda ili Indeksa
* potvrdu liječnika obiteljske medicine o zdravstvenoj sposobnosti
* preslik potvrde o osposobljenosti ili vozačkom ispitu. (*nije uvjet*)

Izjavljujem da pristajem na osposobljavanje za obavljanje ovih poslova i da ću u slučaju njenog svladavanja po odluci nadležnog tijela biti na raspolaganju u predviđenom vremenu angažmana jedinice prometne mladeži.

Ako budem odabran/a za rad u jedinci prometne mladeži Grada Omiša obvezujem se pravodobno dostaviti poslodavcu ugovor o učeničkom/studentskom radu od organizacije za posredovanje u njihovom zapošljavanju na mjesečnoj razini.

Također sam suglasan/na da se moji osobni podaci mogu od strane Grada Omiša i MUP-a koristiti u ovom postupku sukladno pozitivnim propisima.

Mjesto i datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 VLASTORUČNI POTPIS

POTPIS RODITELJA

MALODOBNOG KANDIDATA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_