

**PRIJAVNICA ZA EDUKACIJU**

*Sva polja označena znakom (\*) moraju biti ispunjena kako bi prijava bila ispravna.*

*Prijava je obvezujuća, otkazivanje prijave javiti telefonski ili e-mailom na [info@temporis.hr](mailto:info@temporis.hr) najkasnije dva dana prije edukacije.*

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NAZIV EDUKACIJE</b>             | <b>IZMJENE I DOPUNE ZAKONA O JAVNOJ NABAVI – KORAK PO KORAK KROZ IZMJENE I PRAKSU</b><br>✓ Planiranje javne nabave i istraživanje tržišta za 2026. – sukladno izmjenama ZJN-a<br>✓ Postupci javne nabave – priprema i provođenje sukladno izmjenama ZJN-a<br>✓ Pravna zaštita u postupcima javne nabave sukladno izmjenama ZJN-a<br>✓ Jednostavna nabava – postupak kroz EOJN RH sukladno izmjenama ZJN-a |
| Mjesto održavanja                  | Zagreb, hotel Dubrovnik, Ljudevita Gaja 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Datum održavanja                   | 23. travnja 2026; s početkom u 8:45 i u trajanju od 8 nastavnih sati. Registracija polaznika od 8:30 sati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>PODACI – TVRTKA/INSTITUCIJA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Naziv i OIB tvrtke*                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ulica i kućni broj *               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Grad i poštanski broj*             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>PODACI – POLAZNIK</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Ime i prezime polaznika*           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OIB polaznika*                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Datum rođenja*                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Telefon*                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fax                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| E-mail adresa*                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Napomena                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## PLAĆANJE

Prema ponudi

Nakon zaprimanja vaše prijave, na e-mail koji ste naveli u prijavnici, poslat ćemo Vam ponudu za sudjelovanje na edukaciji sa svim podacima neophodnim za plaćanje kotizacije. **Temeljem zaprimljene ponude, potrebno je uplatiti kotizaciju do početka edukacije.** U slučaju dodatnih pitanja slobodno nas kontaktirajte na e-mail: [info@temporis.hr](mailto:info@temporis.hr) ili tel: (01) 6431 871; (01) 6431 872.

## PRIJAVITI SE MOŽETE

- on-line: [www.temporis.hr](http://www.temporis.hr)
- e-mailom na: [info@temporis.hr](mailto:info@temporis.hr)
- faksom na: (01) 6431 870

\*Slažem se da se moji osobni podaci iz prijavnice koriste se u skladu s odredbama Pravilnika o zaštiti osobnih podataka koji je objavljen na internet stranici Temporis savjetovanja d.o.o.

Datum prijave i potpis

Temporis savjetovanje d.o.o.

BCI - Miramarska cesta 24, 9. kat, 10000 Zagreb

OIB: 80885983918 [www.temporis.hr](http://www.temporis.hr)

Privredna banka Zagreb d.d, Zagreb

IBAN račun: HR53 2340 0091 1106 1551 9

SWIFT CODE: PBZGHR2X