Ime i prezime sudionika:

Odjel:

Naziv intenzivnog programa:

--------------------------------------------

**Izjava sudionika o pristanku na objavu i korištenje
osobnih podataka u svrhu izvješćivanja o programu**

Prijavom za sudjelovanje u kombiniranom intenzivnom programu potvrđujem da sam upoznat(a) da Tehničko veleučilite u Zagrebu kao voditelj obrade osobnih podataka obrađuje moje osobne podatke iz prijave isključivo u svrhu provedbe predmetnog natječaja odnosno u svrhu provedbe Erasmus+ mobilnosti te izvještavanja za projekt, kao i sastavljanja i provedbe ugovora o dodjeli financijske potpore te u svrhu isplate financijske potpore.

Potvrđujem da sam upoznat(a) da provedba postupka Erasmus+ mobilnosti i izvještavanje o projektu podrazumijeva unošenje mojih osobnih podataka u baze Sveučilišta u Zagrebu i baze Europske komisije (<https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>) te da u svrhu provedbe postupka Erasmus+ mobilnosti i u svrhu izvještavanja o projektu moji osobni podaci mogu biti dostavljeni nacionalnoj Agenciji za mobilnost i programe EU.

Potvrđujem da sam pročitao/pročitala i razumio/razumjela gore navedeno te dopuštam Tehničkom veleučilištu u Zagrebu da kao voditelj zbirke osobnih podataka obrađuje i koristi moje osobne podatke.

Potvrđujem da sam pročitao/la sam tekst natječaja te popratne upute objavljene uz Natječaj.

---------------------------------------------------

Sudionik predviđa korištenje „zelenog“ načina putovanja (tzv. green travel; v. Natječaj)

Da Ne

----------------------------------------------------

Potpora za uključivost - kandidat sa specifičnim fizičkim, mentalnim ili zdravstvenim okolnostima/invaliditet (v. Natječaj)

Da Ne

---------------------------------------------------

Student s manje mogućnosti: Da Ne

Navesti za koju kategoriju studenta s manje mogućnost se sudionik prijavljuje (v. Prilog 3 u Posebnom dijelu Natječaja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis sudionika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum: