IME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STUDIJ (navesti naziv te RED ili IZV): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAZINA STUDIJA (zaokružiti): stručni prijediplomski stručni diplomski

GODINA STUDIJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JMBAG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA U MJESTU PREBIVALIŠTA (na osobnoj iskaznici): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA U MJESTU BORAVIŠTA (ako se razlikuje od adrese prebivališta): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-POŠTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRATAK OPIS TEŠKOĆA NA TEMELJU KOJIH SE PODNOSI ZAHTJEV:

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

Suglasan/na sam da se navedeni osobni podaci i podaci koji se odnose na zdravlje prikupljaju isključivo u svrhu pokretanja postupka donošenja Preporuke za prilagodbu nastavnog procesa i polaganja ispita te se obrađuju u skladu s postupcima provedbe daljnjih nastavnih procesa. Privola se odnosi samo na navedenu svrhu obrade i navedene kategorije osobnih podataka te se obrada osobnih podataka neće koristiti u druge svrhe.

Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te svojim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/a da imam pravo u svakom trenutku povući danu privolu i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Svjestan/na sam da povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja. Potvrđujem da sam od strane voditelja obrade osobnih podataka upoznat/a kako sve ostale informacije vezane za obradu mojih osobnih podataka mogu dobiti upitom na adresu elektroničke pošte službenika za zaštitu podataka: dpo@tvz.hr ili na adresu: Vrbik 8, Zagreb, kao i da mogu podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka na navedene adrese.

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem da su mi prilikom prikupljanja mojih osobnih podataka pružene potrebne informacije od strane Tehničkog veleučilišta u Zagrebu sukladno članku 13. Opće uredbe o zaštiti podataka te jamčim točnost podataka koje sam dao/la na ovom obrascu.

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM POTPIS