REPUBLIKA HRVATSKA
SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
AKADEMIJA LIKOVNIH UMJETNOSTI

Obrazac ND-1
NASTAVNIČKI ODSJEK

P R I J A V A
PRISTUPA IZRADI DIPLOMSKOG RADA

IME I PREZIME _____ MATIČNI BROJ STUDENTA _____
ODSJEK _____ SEMESTAR _____

1. LIKOVNI RAD U IZABRANOM PODRUČJU GLAVNOG UMJETNIČKOG PREDMETA
MENTOR: _____ KOMENTOR: _____

Naziv diplomskog rada, kratki opis planiranog likovnog rada, tehnički podaci i naziv prezentacije:
_____
_____
_____

POTPIS MENTORA:_____ POTPIS KOMENTORA:_____
U Zagrebu, _____ Potpis studenta:_____

2. TEORIJSKO PRAKTIČNI RAD U PODRUČJU METODIKE NASTAVE LIKOVNE KULTURE – METODIKE NASTAVE POVIJESTI UMJETNOSTI
MENTOR: _____ KOMENTOR: _____
Tema: _____

POTPIS MENTORA:_____ POTPIS KOMENTORA:_____
U Zagrebu, _____ Potpis studenta:_____

3. VRSTA TEME U DOGOVORU S MENTOROM (Zaokružiti:)
STRUČNA / ZNANSTVENOISTRAŽIVAČKA / UMJETNIČKA / UMJETNIČKOZNANSTVENA

PRISTUP IZRADI DIPLOMSKOG RADA
ODOBREN JE DANA
_____

POVJERENSTVO ZA DIPLOMSKI ISPIT
1. _____
2. _____
3. _____

1. LIKOVNI RAD U IZABRANOM PODRUČJU GLAVNOG UMJETNIČKOG PREDMETA DOVRŠEN:

_____
(dan, mjesec, godina, mentor)

2. TEORIJSKO PRAKTIČNI RAD U PODRUČJU METODIKE NASTAVE LIKOVNE KULTURE – METODIKE NASTAVE POVIJESTI UMJETNOSTI (nepotrebno precrtati) DOVRŠEN:

_____
(dan, mjesec, godina, mentor)

Sveučilište u Zagrebu
Akademija likovnih umjetnosti
Zagreb, Ilica 85

OBRAZAC ND-1

Izjava o privatnosti

Akademija likovnih umjetnosti Sveučilišta u Zagrebu štiti Vašu privatnost.
Osobni podaci koje ste naveli na ovom obrascu prikupljaju se sukladno zakonskim propisima vezanim uz visoko obrazovanje te sukladno Uredbi 2016/679 EZ o zaštiti pojedinca u svezi s obradom osobnih podataka i slobodnom kretanju takvih podataka, a potrebni su u svrhu administrativne obrade tijekom upisa na studij i akademskog napredovanja tijekom studija.
Akademija likovnih umjetnosti Sveučilišta u Zagrebu obvezuje se da svojevoljno neće iznositi ili na bilo koji drugi način davati prikupljene podatke trećoj strani izuzev na način i u skladu sa važećim zakonskim i podzakonskim propisima. Ova izjava o privatnosti odnosi se na sve oblike i načine prikupljanja podataka od strane Akademije likovnih umjetnosti.

Izjava o davanju suglasnosti

Ovime ja niže potpisan/a _____
(UPISATI IME I PREZIME TISKANIM SLOVIMA)

svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao/la gornju Izjavu o privatnosti te dajem **privolu** Akademiji likovnih umjetnosti Sveučilišta u Zagrebu:

1. za prikupljanje i obradu mojih podataka (na obrascu ND-1) u svrhu prijave za pristup diplomskom radu na Akademiji;

2. za objavu osobnih podataka u okviru
- na sjednici Akademijskog vijeća,
- oglasnim pločama Akademije,
- na web stranici Akademije,
- dostavom podataka u službene evidencije

3. za dostavu Sveučilišnim i državnim tijelima.

POTPIS:
_____

DATUM:
_____