

PRIJAVA
PRISTUPA IZRADI DIPLOMSKOG RADA

IME

JMBAG STUDENTA

PREZIME

SEMESTAR

1. LIKOVNI RAD U IZABRANOM PODRUČJU GLAVNOG UMJETNIČKOG PREDMETA

MENTOR: _____

KOMENTOR: _____

NAZIV DIPLOMSKOG RADA (na hrvatskom i engleskom jeziku)

KRATKI OPIS PLANIRANOG LIKOVNOG RADA, TEHNIČKI PODACI I NAZIV PREZENTACIJE:

POTPIS MENTORA: _____

POTPIS KOMENTORA: _____

2. TEORIJSKO PRAKTIČNI RAD U PODRUČJU METODIKE NASTAVE LIKOVNE KULTURE – METODIKE NASTAVE POVIJESTI UMJETNOSTI (na hrvatskom i engleskom jeziku)

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:

POTPIS MENTORA: _____ ; _____

(dan, mjesec, godina)

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

POTPIS MENTORA: _____ ; _____

(dan, mjesec, godina)

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 svojevolumno 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:
