

NAPOMENA: Molimo molbe ispuniti **ČITKO, ŠTAMPANIM SLOVIMA**, s jasno i sažeto naznačenim predmetom molbe. Nečitke i nerazumljive molbe neće se uzimati u obzir. U slučaju potrebe, dodatno obrazloženje može se dati u privitku.

Ime i prezime:.....

Adresa.....

Telefon/mobitel:.....

E-mail.....@.....

Matični broj studenta/ice.....

Studijska god. i studijski progr., razina stud. (preddip/dipl/integr.).....

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
AKADEMIJA LIKOVNIH UMJETNOSTI
Prodekanu/ici za nastavu i studente

MOLBA ZA MIROVANJE STUDENTSKIH OBAVEZA

Molim naslov da mi odobri mirovanje studentskih obaveza u akad.god._____.

Obrazloženje:

Molbi prilažem **OBAVEZNU** dokumentaciju koja potkrjepljuje molbu:

1. medicinska dokumentacija: _____

2. potvrda/uvjerenje: _____

3. ostalo: _____

Obavezan privitak molbi:

1. preslika indeksa

Zagreb, _____ Potpis podnositelja/ice: _____

Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku (NN 47/09), čl.101, st.1, rješenje molbe se donosi u roku od 30 dana od podnošenja urednog zahtjeva.

ODLUKA O MOLBI

KLASA:
URBROJ:
U Zagrebu, _____

PRODEKAN ZA NASTAVU I STUDENTE
Doc.dr.art. Miran Šabić

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 svojevrijedno 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 potpisani/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 molbe ili vlastoručno sastavljenoj molbi) u svrhu donošenja odluke nadležnih tijela Akademije o molbi;

2. za objavu osobnih podataka u okviru postupka odlučivanja o molbi i to ovisno o svakom pojedinačnom razlogu podnošenja molbe:

- na sjednici Odbora za nastavu;

- na sjednici predmetnog odsjeka ili katedre Akademije;

- na sjednici Akademijskog vijeća.

3. za dostavu Sveučilišnim i državnim tijelima na njihovo traženje.

POTPIS:

DATUM:
