

OBRAZAC PRIJAVE

za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti na Akademiji likovnih umjetnosti Sveučilišta u Zagrebu

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU

AKADEMIJA LIKOVNIH UMJETNOSTI

STUDIJ: _____

SMJER: _____

PREZIME _____ IME _____ IME OCA (MAJKE): _____ SPOL M / Ž

OIB _____ DRŽAVLJANSTVO _____ 2. DRŽAVLJANSTVO _____

ADRESA STALNOG PREBIVALIŠTA _____

TELEFON.: _____ MOBITEL: _____ E-MAIL: _____

ADRESA U MJESTU STUDIRANJA: _____

NAZIV ZAVRŠENE SREDNJE ŠKOLE _____

Opći uspjeh srednje škole	RAZRED				ZAVRŠNI ISPIT	MATURA
	1.	2.	3.	4.		

Postoji li potreba za prilagođenim načinom provjere posebnih znanja, vještina i sposobnosti DA NE

Vrsta potrebne prilagodbe:

1. uvećani tisak
2. prevoditelj za znakovni jezik
3. produženo vrijeme trajanja ispita* dodatno obrazložiti _____
4. usmena provjera znanja
5. ispitni materijali na Brailleovom pismu
6. nešto drugo, što _____

UZ PRIJAVU PRILAŽEM (zaokružiti):

- a) mapu likovnih radova
- b) dokaz o uplati troškova za provjeru ZVS
- c) liječničke potvrde o psihofizičkom zdravlju
- d) uvjerenje o nekažnjavanju
- e) ostalo: _____

Izjavljujem da su navedeni i označeni podaci u ovom obrascu istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem.

Potpis
pristupnika:

U Zagrebu, _____ 20 ____ . godine.

*Svi osobni podaci uneseni u ovaj obrazac koristit će se isključivo u svrhu stjecanja studentskih prava na Akademiji likovnih umjetnosti Sveučilišta u Zagrebu i bit će pohranjeni i zaštićeni na Zakonom propisan način.

Sveučilište u Zagrebu
Akademija likovnih umjetnosti
Zagreb, Ilica 85

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 svojevlasno 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 ZVS) u svrhu provedbe postupka provjere posebnih znanja, vještina i sposobnosti za upis u I. godinu preddiplomskog i integriranog studija na Akademiji;

2. za objavu osobnih podataka u okviru utvrđivanja rezultata postupka provjere posebnih znanja, vještina i sposobnosti:

- na sjednici Akademijskog vijeća,
- oglasnim pločama Akademije,
- na web stranici Akademije,
- dostavom podataka u NISpVU,

3. za dostavu Sveučilišnim i državnim tijelima.

POTPIS:

DATUM:
