

PRIVOLA STUDENATA

Ime: _____

Prezime: _____

OIB: _____

Kontakt: _____
(tel./mob. ili e-mail)

U skladu s odredbama UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka)

i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka dajem **PRIVOLU** Sveučilištu u Zagrebu, Prirodoslovno-matematičkom fakultetu, kao voditelju/izvršitelju obrade, za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka i za korištenje moje adrese elektroničke pošte evidentirane u sustavu AAI@Edu.Hr u svrhu ostvarivanja prava iz studentskog standarda, te u svrhu kontaktiranja za potrebe provedbe različitih istraživanja.

Potvrđujem da sam upoznat/a s time da imam pravo povući danu privolu i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka.

U Zagrebu, _____ (datum)

Potpis

* Pojmovi koji se koriste u ovoj izjavi obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.