

Prijavnica - Upisnica

Program:

IME I PREZIME:	OIB:	SPOL:
MJESTO ROĐENJA:	DATUM ROĐENJA:	
IME OCA:	IME MAJKE:	
DRŽAVLJANSTVO:	NARODNOST:	
ADRESA STANOVANJA:		
TEL:	EMAIL:	

TVRTKA U KOJOJ STE ZAPOSLENI: (ako ste u radnom odnosu):

ZAVRŠENA ŠKOLA:

STRANI JEZIK (koji ste učili):

ODABRANI PROGRAM ŽELIM PLATITI: **Odjednom**

Napomena

- Obvezujem se da ću školarinu za program koji upisujem platiti u cijelosti, a najkasnije dok traje program.
- Ako odustanem od školovanja prihvaćam da mi se sredstva uplaćena na račun učilišta ne vraćaju.

Slavonski Brod

Vlastoručni potpis

PRIVOLA O KORIŠTENJU OSOBNIH PODATAKA

Potpisom Privole o korištenju osobnih podataka izjavljujem:*

- Da sam upoznat/a sa svrhom prikupljanja mojih osobnih podataka te da POU Libar iste prikuplja u svrhu koja proizlazi iz pravnih i zakonskih obveza učilišta
- Da sam upoznat/a s identitetom voditelja zbirke (POU Libar) i svrhom u koju se moji osobni podaci obrađuju
- Da sam obaviješten od strane voditelja zbirke o korisnicima osobnih podataka i mogućim posljedicama uskraćivanja istih (ne izdavanje službenih dokumenata koji zahtijevaju osobne podatke, pr. svjedodžbe, uvjerenja, potvrde)
- Da dobrovoljno stavljam na raspolaganje moje osobne podatke o: vlastitom imenu i prezimenu, imenu i prezimenu roditelja, datumu, mjestu i državi rođenja, državljanstvu, OIB-u, adresi i mjestu stanovanja, broju telefona/mobitela, email-u, stečenoj naobrazbi i zaposlenju te dajem privolu da POU Libar iste koristi u svrhu identifikacije, obavještavanja i izrade dokumenata (svjedodžbi, uvjerenja, potvrda)
- Da pristajem na objavu fotografija snimljenih za vrijeme trajanja obrazovanja
- Da su dani podatci točni te da ću pravovremeno obavijestiti POU Libar o svakoj promjeni danog osobnog podatka
- Da sam suglasan/a da me POU Libar obavještava pismenim, telefonskim ili elektroničkim putem
- Da mi na navedenu email adresu može dostavljati informativni i propagandni materijal
- Da u bilo kojem trenutku mogu dobrovoljno povući svoju privolu o korištenju osobnih podataka

Slavonski Brod

Ime i prezime (štampana slova)

Datum

Potpis

*** Molimo vas da znakom X na Privoli označite koje ste osobne podatke voljni pružiti te s kojim ste informacijama o zaštiti osobnih podataka upoznati od strane POU Libar.**