

Matični list

MATIČNI BROJ	NAČIN IZVEDBE	Izvanredni	da	Redoviti
IME I PREZIME				
Lea Leić				
JMBG	1234567899038	OIB	12345678911	
BROJ TELEFONA / MOBITELA	042/331-337, 099/312-5747	E-MAIL ADRESA	leleic@gmail.com	
DATUM ROĐENJA	29.04.1977.	MJESTO ROĐENJA	Varaždin	
DRŽAVLIANSTVO	hrvatsko	NARODNOST	Hrvat	
SPOL	M da ž			
ADRESA STALNOG PREBIVALIŠTA, MJESTO, POŠTANSKI BROJ				
I.G. Kovačića 23, Varaždin, 42 000				
IME I PREZIME OCA	Josip Leić	IME I PREZIME MAJKE	Elizabeta Leić	
ZANIMANJE OCA	precizni mehaničar	ZANIMANJE MAJKE	ekonomist	

Prethodno stečeno obrazovanje

UPISATI NAZIV VISOKOG UČILIŠTA ZAVRŠENOG PRIJE
UPISA NA DIPLOMSKI STUDIJ TE STRUKU, ODNOSNO ZVANJE

Sveučilište Sjever, stručni prvostupnik sestrinstva

KOJE GODINE JE ZAVRŠEN PRETHODNI PROGRAM

2021.

SIJEDIŠTE OBRAZOVNE USTANOVE
U KOJOJ JE ZAVRŠEN PRETHODNI PROGRAM

Varaždin

U VARAŽDINU, DANA

30.09.2021.

POTPIS STUDENTA

vlastoručni potpis

POTPIS ODGOVORNE OSOBE

Sveučilište Sjever

Sveučilišni centar Koprivnica
Trg dr. Žarka Dolinara 1
48000 Koprivnica
www.unin.hr

SVEUČILIŠTE
SJEVER

IZJAVA

kojom ja Iva Ivić (ime i prezime), kao odgovoran i savjestan akademski građanin i član društva koji u razdoblju pandemije pazi na sebe i druge, čuva i brine za svoje i zdravlje svojih kolega, suputnika i ukućana, izjavljujem da neću ulaziti u prostore Sveučilišta Sjever:

- * ako imam povišenu tjelesnu temperaturu (višu od 37.2C),
- * ako imam dišne (respiratorne) simptome (kašalj, poteškoće u disanju, curenje iz nosa),
- * ako imam ostale simptome zarazne bolesti (poremećaj osjeta njuha i okusa, glavobolja, malaksalost, bolovi u mišićima, probavne tegobe i sl.),
- * te ako sam u samoizolaciji ili mi je utvrđena zaraza koronavirusom, o čemu ću žurno obavijestiti kontaktnu osobu Sveučilišta.

Nastavno, ovime izjavljujem da ću, ako mi se tijekom nastave ili radnoga vremena povisi tjelesna temperatura i/ili pojave respiratorni i/ili drugi simptomi, odmah napustiti Sveučilište i o tome obavijestiti kontaktne osobe Sveučilišta te se javiti svojem izabranom liječniku obiteljske medicine radi daljnjih uputa.

Također izjavljujem da ne pripadam visokorizičnoj skupini što se (u slučaju postojanja) dokazuje potvrdom izabranog liječnika obiteljske medicine.

U Varaždinu, dana 23.07.2021.



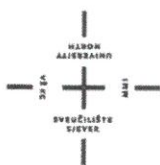
Vlastoručni potpis

Iva Ivić

Kontakt podaci studenta/nastavnika:

E-mail adresa: iivic@gmail.com

Broj mobitela: 099/312-5747



**Sveučilište
Sjever**

Ime i prezime studenta: Iva Ivić

UPISNI BROJ: 4578

PRIVOLA

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN br. 42/2018) dajem privolu Sveučilištu Sjever, Trg dr. Žarka Dolinara 1, 48000 Koprivnica za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka i to adrese elektroničke pošte evidentirane u sustavu AAI@Edu.Hr, u svrhu kontaktiranja za potrebe provedbe različitih istraživanja i ostvarivanja prava iz studentskog standarda.

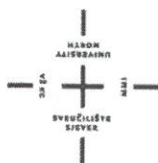
Osim za svrhu za koju je dana privola, prikupljeni osobni podatak se neće koristiti u druge svrhe. Ova izjava se pohranjuje u Studentskoj službi Sveučilišta Sjever i odlaže se u dosje studenta.

Potvrđujem da sam upoznat/a da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka.

Potpisom ove Privole potvrđujem da su mi prilikom prikupljanja mojih osobnih podataka pružene informacije od strane Sveučilišta Sjever, sukladno članku 13. Opće uredbe o zaštiti podataka (<https://www.unin.hr/o-sveucilistu/propisi-i-dokumenti/zastita-osobnih-podataka/>).

Varaždin, 23.07.2021.

Potpis studenta: Iva Ivić



**Sveučilište
Sjever**

Ime i prezime studenta: Iva Ivić

UPISNI BROJ: 4578

PRIVOLA

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN br. 42/2018) dajem privolu Sveučilištu Sjever, Trg dr. Žarka Dolinara 1, 48000 Koprivnica za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka: imena i prezimena te slike, za potrebe promidžbe i drugih promocijskih aktivnosti na mrežnim stranicama Sveučilišta i službenim promidžbenim materijalima Sveučilišta Sjever.

Osim za svrhu za koju je dana privola, prikupljeni osobni podatak se neće koristiti u druge svrhe. Ova izjava se pohranjuje u Studentskoj službi Sveučilišta Sjever i odlaže se u dosje studenta.

Potvrđujem da sam upoznat/a da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka.

Potpisom ove Privole potvrđujem da su mi prilikom prikupljanja mojih osobnih podataka pružene informacije od strane Sveučilišta Sjever, sukladno članku 13. Opće uredbe o zaštiti podataka (<https://www.unin.hr/o-sveucilistu/propisi-i-dokumenti/zastita-osobnih-podataka/>).

Varaždin, 23.07.2021.

Potpis studenta: Iva Ivić