

- Naziv upisanog studija:

status: a) redovni
b) izvanredan
c) strani državljanin

Akadska godina: 2024./2025.

Dan upisa _____ god.

MATIČNI LIST

redni broj	PITANJE	ODGOVOR	
1.	Ime i prezime		
2.	Adresa		
3.	OIB		
4.	Spol (zaokružiti)	muško	žensko
5.	Dan, mjesec i godina rođenja		
6.	Mjesto rođenja, država rođenja		
7.	Ime oca i majke	otac	majka
8.	Stručna sprema	otac	majka
9.	Zanimanje:	otac	majka
10.	Državljanstvo		
11.	Narodnost (prema čl. 8. Zakona o zaštiti osobnih podataka nije se obavezno očitovati o narodnosti – za to postoji opcija „neopredijeljen“)		
12.	Telefon		
13.	Mobitel		
14.	e-mail adresa		
15.	Isprava na temelju koje je izvršen upis (označiti dokument i upisati podatke) ☐ diploma/svjedodžba ☐ potvrda	KLASA:	
		URBROJ:	
		Datum izdavanja:	
		Naziv visokog učilišta koje je izdalo diplomu / svjedodžbu / potvrdu:	
16.	Da li je završio ili polazio drugi fakultet ili višu školu Naziv ustanove i studija:		

redni broj					
17.	Kategorizirani sportaš (I.-VI. kategorija prema rješenju o kategorizaciji HOO, HPO, HŠSG)		☐ DA	☐ NE	
18.	Poseban status	I	Hrvatski branitelj iz Domovinskog rata (status dokazuje potvrdom mjerodavnog ureda za obranu u RH, izdanom nakon 1. siječnja 2005. g.)	☐ DA	☐ NE
			HRVI iz Domovinskog rata (status dokazuje potvrdom mjerodavnog ureda za obranu u RH, izdanom nakon 1. siječnja 2005. g.)	☐ DA	☐ NE
			Dijete smrtnog stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata (status dokazuju potvrdom mjerodavnog ureda državne uprave u jedinici područne samouprave)	☐ DA	☐ NE
			Dijete zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata (status dokazuju potvrdom mjerodavnog ureda državne uprave u jedinici područne samouprave)	☐ DA	☐ NE
			Dijete 100%-tnog HRVI iz Domovinskog rata I. skupine (status dokazuju potvrdom mjerodavnog ureda državne uprave u jedinici područne samouprave)	☐ DA	☐ NE
		II	Civilni invalid rata (status dokazuju potvrdom nadležnog ureda državne uprave u županiji, odnosno nadležnoga upravnog tijela grada)	☐ DA	☐ NE
			Dijete poginulog, umrlog ili nestalog vojnog ili civilnog invalida rata (status dokazuju potvrdom nadležnog ureda državne uprave u županiji, odnosno nadležnoga upravnog tijela grada)	☐ DA	☐ NE
			Dijete mirnodopskog vojnog i civilnog invalida rata I. skupine sa 100% oštećenjem organizma (status dokazuju potvrdom nadležnog ureda državne uprave u županiji, odnosno nadležnoga upravnog tijela grada)	☐ DA	☐ NE
19.	Osoba s invaliditetom (status dokazuje rješenjem o invaliditetu Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje)	☐ DA	☐ do 60% ☐ od 60% ili više	☐ NE	
20.	Kandidati s 2. do 4. stupnjem težine invaliditeta (status dokazuje rješenjem o invaliditetu Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje)	Stupanj:			
21.	Osoba bez jednog ili oba roditelja	☐ DA	☐ bez jednog roditelja ☐ bez oba roditelja	☐ NE	
22.	Studenti iz sustava alternativne skrbi :	☐ DA	☐ NE		
	Samohrani roditelj:	☐ DA	☐ NE		
23.	Osoba ostvaruje status osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju:	☐ osoba je bez osiguranja ☐ osobno ☐ po majci ☐ Ministarstvo financija ☐ po ocu ☐ nepoznato			

U Osijeku, _____

Potpis studenta: _____

PRIVOLA

Potpisom ove izjave dajem privolu Sveučilištu Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, Akademiji za umjetnost i kulturu (u daljnjem tekstu: Voditelj obrade/Akademija) da prikuplja moje osobne podatke:

- ime i prezime,
- prebivalište/boravište,
- osobni identifikacijski broj,
- datum rođenja,
- mjesto rođenja,
- fotografije nastale tijekom studija
- državljanstvo,
- narodnost, imena roditelja,
- spol,
- broj telefona,
- e-mail adresa,
- JMBAG

te da ih prikuplja i obrađuje na način da ih koristi isključivo u svrhu navedenih u ovoj Privoli, izvršavanja zakonskih obveza i javnih ovlasti Akademije tijekom mog studiranja na Akademiji

Nadalje, dajem suglasnost Akademiji za umjetnost i kulturu da:

- prikuplja i obrađuje moje osobne podatke u bazama podataka (ISVU, ISSP, OBAD) i ostalim službenim evidencijama fakulteta
- prikuplja i na mrežnim stranicama Akademije objavljuje moje osobne podatke (ime i prezime) u svrhu utvrđivanja rang lista u slučaju prijava na natječeaje, objave rezultata ispita, rasporeda obrane završnog, diplomskog ili specijalističkog rada
- koristi adresu elektroničke pošte i broj mobitela u svrhu kontaktiranja obavješćivanja, provedbe različitih istraživanja i ostvarivanja prava iz studentskog standarda
- fotografije nastale tijekom studiranja koristi za potrebe promocijskih aktivnosti i drugih aktivnosti na mrežnim stranicama Akademije, službenim stranicama na društvenim mrežama te službenim promidžbenim materijalima Akademije

Mojim osobnim podacima pristup mogu imati samo ovlaštene osobe Voditelja obrade kojima su podaci potrebni radi obavljanja poslovnih aktivnosti i koje su potpisale Izjavu o povjerljivosti, a trećim stranama isključivo u zakonom propisanim slučajevima. Podaci će biti obrađivani dok se ne ispuni svrha obrade takvih podataka ili kako je propisano primjenjivim propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka.

Voditelj obrade poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka. Voditelj obrade će čuvati moje podatke u skladu s pozitivnim propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka i sukladno Pravilniku o zaštiti osobnih podataka koji je objavljen na web stranici Akademije <https://www.uaos.unios.hr/pravo-na-pristup-informacijama/zastita-osobnih-podataka/>

Upoznat sam da sam osobno odgovoran za točnost i ažuriranje osobnih podataka koje dajem Akademiji. Obvezujem se pravovremeno i točno obavijestiti Akademiju o bilo kojim promjenama osobnih podataka.

Privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu za sve ili neke od osobnih podataka, ali će u tom slučaju Voditelj obrade možda biti onemogućen u izvršavanju obrade tj. provjere svih uvjeta za ispunjavanje uvjeta iz natječaja u kojem slučaju prijava može biti odbijena.

Također sam upoznat da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka, mogu pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade.

Potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu provjeriti, dobiti kod Voditelja obrade te se mogu u pisanom obliku obratiti Službeniku za zaštitu osobnih podataka čiji su podaci dostupni na web stranici Akademije <https://www.uaos.unios.hr/pravo-na-pristup-informacijama/zastita-osobnih-podataka/>

(ime i prezime)

(vlastoručni potpis)

U Osijeku, dana _____ godine