

2	0				
---	---	--	--	--	--

Slika

Sveučilište u Zadru
Centar za studentski standard
Studentski servis Zadar
Dr. Franje Tuđmana 24 d, 23000 Zadar
e-mail: studentski.servis@unizd.hr
Tel: 023 203-045; 023 203-049

Status studenta: 1. Redovni
2. Izvanredni
3. Maturant
4. Završen studij

PRISTUPNICA ZA ČLANA STUDENTSKOG SERVISA – NOVI ČLAN
(ispuniti čitko, tiskanim velikim slovima)

Ime:

Prezime:

Ime oca:

OIB: ...

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mjesto i datum rođenja:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prebivalište :
(iz osobne iskaznice – grad/mjesto, poštanski broj i adresa)

Boravište (privremeno):

Državljanstvo:

Porezna općina (prema prebivalištu, poštanski broj):

Telefon / mobitel

e-mail adresa

AAI@EduHr adresa (za aktivaciju Web aplikacije)

IBAN - žiro račun

Naziv banke:

H	R																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fakultet / Srednja škola:.....

„Suglasan/a sam da Studentski servis Zadar prikuplja, pohranjuje i obrađuje moje osobne podatke u svrhu posredovanja pri zapošljavanju studenata te radi isplate zarade po ugovoru o djelu redovitog studenta i s tim u vezi dostavlja moje osobne podatke koji su neophodni nadležnim institucijama.“ Student u bilo kojem trenutku može povući danu privolu. Studentski servis Zadar će poduzeti sve razumno potrebne mjere kako bi osigurao da se osobni podaci studenta obrađuju i koriste na siguran način i u suglasnosti s primjenjivim zakonodavstvom. Vaše podatke po vašem zahtjevu možemo promijeniti ili izbrisati.

Zadar,

Potpis izvođača

OKRENI!

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

OIB: _____

U svrhu učlanjenja u Centar za studentski standard, Studentski servis Zadar pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću

I Z J A V U

u smislu članka 2. točke 1. Zakona o obavljanju studentskih poslova („Narodne novine“ broj 96/2018) izjavljujem da imam status studenta/ice te:

- nemam zasnovan radni odnos,
- ne obavljam samostalnu djelatnost obrta,
- ne obavljam slobodno zanimanje,
- ne obavljam djelatnost poljoprivrede i šumarstva.

Ujedno, izjavljujem da sukladno članku 10. Zakona o obavljanju studentskih poslova ostvarujem uvjete za obavljanje studentskog posla, odnosno da:

- ne studiram duže od dvostrukog vremena trajanja studija na prvoj i drugoj razini,
- u prethodnoj akademskoj godini ostvario/la sam najmanje 1 ECTS bod¹,
- nisam dva puta promijenio/la studijski program i treći puta upisao/la prvu godinu iste

razine.

U slučaju promjene okolnosti vezanih za navedeno u ovoj Izjavi, obvezujem se bez odgađanja obavijestiti Student servis.

(mjesto, datum)

(potpis)

¹ Ne primjenjuje se na studenta koji upisuje prvu godinu studija i studenta koji je u prethodnoj akademskoj godini imao opravdan prekid studija.