



**SVEUČILIŠTE U ZADRU**  
**UNIVERSITAS STUDIORUM IADERTINA**

Ured za osiguravanje kvalitete

Mihovila Pavlinovića, 1, HR-23000 Zadar, ☎ +385 (0)23 200 621

### 1.4.13.1. Privola za prikupljanje osobnih podataka

Poštovana / Poštovani,

nadajući se da završetkom studija neće prestati Vaš kontakt sa Sveučilištem, molimo da ispunite ovaj obrazac, predate ga u Tajništvo ili Referadu prije obrane diplomskog rada i pomognete nam u nastojanju da unaprijedimo kvalitetu studija koji se izvode na Sveučilištu u Zadru.

#### **IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI (PRIVOLA) ZA PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA**

Ime i prezime studenta/ice: \_\_\_\_\_

JMBAG: \_\_\_\_\_

Naziv završenog diplomskog ili integriranog studija: \_\_\_\_\_

Datum završetka studija: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Kontakt broj mob: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

*(upisati e-mail koji nije na unizd.hr domeni!)*

*Vlastoručnim potpisom potvrđujem da voditelj obrade osobnih podataka, Sveučilište u Zadru,*

*može*

*ne može*

*koristiti moje osobne podatke u svrhu kontaktiranja za potrebe provedbe istraživanja s ciljem unaprjeđivanja kvalitete studijskih programa koji se izvode na Sveučilištu u Zadru.*

*Suglasnost/privolu dajem dobrovoljno s mogućnošću da istu bez pojašnjenja povučem u bilo koje vrijeme.*

Potpis davatelja/ice privole: \_\_\_\_\_

Zadar, \_\_\_\_\_

*(upisati datum)*

**Ispunjeni obrazac molimo prije obrane diplomskog rada predajte u tajništvo Odjela (za studente jednopredmetnih studija) ili Referadu (za studente dvopredmetnih studija).**

Hvala!

URED ZA OSIGURAVANJE KVALITETE