



ZAHTEJEV

za dodjelu AAI@Edu.hr elektroničkog identiteta na Poslovnom veleučilištu Zagreb u sustavu znanosti i visokog obrazovanja Republike Hrvatske

.....
titula

.....
ime

.....
prezime

OIB

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

Poslovno veleučilište Zagreb

.....
(naziv ustanove)

.....
(matični broj studenta / naziv organizacijske jedinice ili odjela)

.....
(status studenta i godina studija / naziv radnog mjesta)

.....
(e-mail adresa)

.....
(ulica i kućni broj)

.....
(pošt. broj)

.....
(mjesto)

.....
(država)

.....
(broj fiksnog broja telefona)

.....
(broj mobitela)

Povezanost s ustanovom

Podaci za kontakt

IZJAVLJUJEM

Da su navedeni podaci u svrhu stjecanja statusa korisnika AAI@Edu.hr točni, da ću čuvati povjerljivost korisničkih podataka kojima dokazujem svoj identitet (korisnička oznaka, zaporka, itd.), da ću u slučaju kompromitiranja, promjene ili uočavanja netočnih osobnih podataka kojima dokazujem svoj identitet informirati ovlaštene osobe za AAI@Edu.hr unutar Poslovnog veleučilišta Zagreb.

Da ovlašćujem Poslovno veleučilište Zagreb da navedene podatke ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonu o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12) i drugim važećim propisima. Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem osobne podatke i suglasnost za prikupljanja i obrade istih, isključivo u navedenu svrhu.

Da ću snositi moralnu i materijalnu odgovornost kao korisnik AAI@Edu.hr elektroničkog identiteta u sustavu znanosti i visokog obrazovanja Republike Hrvatske, ukoliko ne ispunjavam uvijete i ne poštujem pravila koja postave davatelji usluga, koordinator Sveučilišni računski centar i Poslovno veleučilište Zagreb te ako omogućim trećim osobama da ih povrijede ili ukoliko nanese štetu trećim osobama.

.....
mjesto i datum

.....
potpis

Službena bilješka: (popunjava AAI@Edu.hr administrator imenika Poslovnog veleučilišta Zagreb)

Datum: Odobrio/potpis:

Napomena: Obrazac obavezno popuniti elektroničkom obliku, ispisati, ovjeriti potpisom i predati studentskoj referadi PVZG