



FILOZOFSKI FAKULTET

SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU

**SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FILOZOFSKI FAKULTET**

Ured za osiguravanje i unapređivanje kvalitete visokog obrazovanja

Ulica Lorenza Jägera 9, 31000 Osijek

+385 (0)31 211 400

Web: <https://www.ffos.unios.hr/kvaliteta>

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

Poštovani,

nadajući se da završetkom studija neće prestati Vaša suradnja s Filozofskim fakultetom u Osijeku, molimo Vas da ispunite ovaj obrazac, predate ga u Ured za studente i studije prije obrane završnoga / diplomskoga rada i pomognete nam u nastojanju da unaprijedimo kvalitetu studija koji se izvode na Filozofskom fakultetu u Osijeku.

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

Ime i prezime studentice/studenta:

JMBAG:

Naziv završenoga prijediplomskoga / diplomskoga sveučilišnoga studija:

Datum završetka studija:

Adresa prebivališta:

Kontakt broj (mobitel):

Kontakt e-mail:

**Molimo Vas da upišete e-mail adresu koja nije u sklopu ffos.hr domene.*

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da Filozofski fakultet u Osijeku (kao: Voditelj obrade osobnih podataka)

- ☐ MOŽE
☐ NE MOŽE

koristiti moje osobne podatke u svrhu kontaktiranja za potrebe provedbe istraživanja s ciljem unaprjeđivanja kvalitete studijskih programa koji se izvode kod Voditelja obrade osobnih podataka.

Privolu dajem dobrovoljno s mogućnošću da ju bez pojašnjenja povučem u bilo koje vrijeme te potpisom potvrđujem kako sam upoznata/upoznat da mojim osobnim podacima pristup mogu imati samo ovlaštene osobe Voditelja obrade osobnih podataka, i to za gore navedene svrhe.

Voditelj obrade osobnih podataka poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka. Voditelj obrade osobnih podataka čuvat će moje osobne podatke u skladu s Pravilnikom o zaštiti arhivskoga i registraturnoga gradiva.

Također sam upoznata/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 svoje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku.

Potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade osobnih podataka upoznata/upoznat kako sve ostale informacije vezane za obradu mojih osobnih podataka mogu provjeriti, dobiti kod Voditelja obrade osobnih podataka te se mogu u pisanom obliku obratiti službeniku za zaštitu osobnih podataka.

Upoznata/upoznat sam kako zbog povrede mojih prava mogu podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka u Zagrebu.

Ime i prezime:

Vlastoručni potpis:

Datum:

**Molimo Vas da ispunjeni obrazac prije obrane završnoga / diplomskoga rada predate u Ured za studente i studije.*