

U Zagrebu, _____

IZJAVA

Ja _____ (ime i prezime)

OIB _____ student/ica sveučilišnog diplomskog studija Arhitektura i urbanizam suglasan/na sam da se moji osobni podaci koji su uneseni u upisni list Arhitektonskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, mogu koristiti od strane Arhitektonskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu u svrhu ostvarivanja mojih prava i ispunjavanja mojih obveza koja proizlaze iz statusa studenta na upisanom studiju.

Također sam suglasan/na da se moja adresa elektroničke pošte evidentirana u sustavu AAI@Edu.hr koristi u svrhu provedbe eventualnih istraživanja koja se odnose na moj status studenta, kao i za ostvarivanje prava i izvršavanje obveza proizašlih iz statusa studenta.

(vlastoručan potpis)