



Sveučilište u Zagrebu
Arhitektonski fakultet
Studij dizajna

University of Zagreb
Faculty of Architecture
School of Design



U Zagrebu, _____ 2020.

IZJAVA

Ja _____ (ime i prezime)

Student / studentica preddiplomskog **Studija dizajna**

Suglasan / suglasna sam da se moji osobni podaci koji su uneseni u upisni list (nacional) i matični 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 / suglasna 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)