

I. OSOBNI PODACI

Ime i prezime:	
Datum i mjesto rođenja:	
Adresa stanovanja:	
Broj mobitela:	
E-mail adresa:	

II. PODACI O STUDENTU

Upisan studij:	a) prijediplomski	b) diplomski	
Upisana godina studija:	1.	2.	3.
Smjer studija:			
JMBAG:			

III. PODACI O INVALIDITETU

Vrsta invaliditeta (zaokružiti):
a) oštećenje vida
b) oštećenje sluha
c) tjelesna invalidnost
d) kronične bolesti - alergija, astma, dijabetes, epilepsija, Kronova bolest i ostalo
e) psihički poremećaji
f) teškoće u učenju - disleksija, disgrafija, deficit pažnje, hiperaktivni poremećaji i ostalo
g) ostalo
Potrebne prilagodbe u nastavi* (napisati koje):

*** Obrazac dostavljaju samo studenti kojima je potrebna prilagodba u nastavi. Potrebne prilagodbe u nastavi navedene u toč. III. Obrasca mogu se odnositi samo na tekuću akademsku godinu.**

IV. DOSTAVLJENI PRILOG (ukoliko student posjeduje) - preporuka za prilagodbu nastavnog procesa i polaganja ispita izdana od Ureda za studente s invaliditetom Sveučilišta u Zagrebu.

U skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i Zakonom o provedbi Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN br. 42/2018) dajem privolu Sveučilištu u Zagrebu Grafičkom fakultetu kao voditelju obrade podataka da u svrhu izvršavanja zakonskih obaveza, javnog interesa i izvršavanja javnih ovlasti Fakulteta prikuplja i obrađuje sve podatke navedene u ovome obrascu. Upoznat sam da ovu Privolu imam pravo u svakome trenutku povući.

Zagreb, _____ 2025.

Vlastoručni potpis
