



Sveučilište u Zagrebu

Medicinski fakultet

### PRIVOLA

- Prihvaćam **Pravila o autorskim pravima** za materijale postavljene na sustavima za upravljanje nastavnim sadržajima (u daljnjem tekstu LMS) Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu (dalje Fakultet).
- Prihvaćam **Pravila o uvjetima korištenja LMS-a** i drugih informacijskih servisa kojima Fakultet podupire procese vezane uz predmet ugovora o studiranju.
- Upoznat sam da se moji osobni podaci: ime i prezime, osobne fotografije, zbirne fotografije te videosnimci, prikupljaju i obrađuju za potrebe izvršavanja zakonskih obveza, javnog interesa i izvršavanja javnih ovlasti Sveučilišta u Zagrebu te u svrhu promocijskih aktivnosti diplomiranih i drugih promocijskih aktivnosti na mrežnim stranicama Fakulteta, službenim promidžbenim materijalima Fakulteta, izrade monografije generacije promoviranih doktora medicine na Fakultetu u tiskanom i elektroničkom obliku.
- Upoznat sam da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN br. 42/2018.) i u skladu s Politikom zaštite podataka Fakulteta.
- Osim za svrhu za koju je dana privola, prikupljeni osobni podatak se neće koristiti u druge svrhe.
- Suglasan sam da se ova privola pohranjuje u Odsjeku za nastavu te se odlaže u dosje studenta.
- Potvrđujem da su mi prilikom potpisivanja ove privole pružene sve informacije od strane Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, sukladno članku 13. Opće uredbe o zaštiti podataka i u skladu s Politikom zaštite podataka Fakulteta.
- Obvezujem se da ću o vlastitoj povredi Pravila o autorskim pravima i Pravila o uvjetima korištenja LMS-a, kao i o saznanjima o povredama drugih izvijestiti nadležne osobe i službe te odmah prestati koristiti opremu, usluge i podatke koji su mi dani na uporabu, odnosno koji su mi dostupni putem mreže.
- Svjestan sam da ću u slučaju nepridržavanja Pravila o autorskim pravima i Pravila o uvjetima korištenja LMSa snositi odgovornost i sankcije prema zakonu i općim aktima Fakulteta.

OIB studenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ime i prezime TISKANIM slovima:

Datum:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Vlastoručni potpis:

---