

Ime i prezime	
Datum i mjesto rođenja	
Ulica i kućni broj	
Poštanski broj i mjesto	
Broj telefona/mobitela	
E-mail adresa	

Fakultet turizma i ruralnog razvoja u Požegi
Vukovarska 17, 34 000 Požega

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA O UJEDNAČAVANJU STRUČNOG NAZIVA

Budući da sam dana _____, završio/la studij _____ molim da mi se izda Uvjerenje o ujednačavanju stručnog naziva.

Uz zahtjev prilažem presliku diplome/svjedodžbe.

Način preuzimanja (*molimo zaokružiti*):

1. Osobno
2. Prezet će _____ u moje ime
3. Dostava poštom na moj trošak

Požega, _____
(datum podnošenja zahtjeva)

(potpis podnositelja zahtjeva)

Potpisom ovog Zahtjeva Podnositelj zahtjeva daje izričitu suglasnost Sveučilištu J.J. Strossmayera u Osijeku, Fakultetu turizma i ruralnog razvoja u Požegi kao pravnom slijedniku Veleučilišta u Požegi da može poduzimati radnje vezano uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu. Podatke prikupljene u ovom obrascu Fakultet će koristiti u svrhu ostvarivanja prava ispitanika, uz poštivanje odredbi Opće uredbe o zaštiti podataka, Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka i drugih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Podaci su obvezni te u slučaju uskrate Fakultet neće biti u mogućnosti odgovoriti podnositelju ovog Zahtjeva.

Svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem.

Požega, _____
(datum preuzimanja/slanja)

(potpis)