Veleučilište u Virovitici

Obrazac 1

Centar za studentski standard - Studentski servis

Članski broj:

Adresa: Ulica Matije Gupca 78, 33 000 Virovitica
Tel: 033 492 262 / **Fax:** 033 721 037
E-mail: studentski.servis@vuv.hr / **Web**: www.vuv.hr
OIB: 46576407858 / **IBAN:** HR56 23600001102210556

Status studenta:
1. Redovni
2. Izvanredni
3. EU / ino. studij
4. Maturant
5. Završen studij

Pristupnica za člana studentskog servisa – novi član (ak. god. 2025./2026.)
(ispuniti čitko, tiskanim velikim slovima)

Ime: _____ Prezime _____

OIB:

Mjesto i datum rođenja: _____

Prebivalište: _____
(iz osobne iskaznice: grad/mjesto, poštanski broj, ulica i kućni broj)

Državljanstvo: _____

Telefon/mobitel: _____

E-mail adresa:_____

Naziv banke:_____ Osobni IBAN – Žiro ili tekući račun:

H	**R**																		

Visoko učilište / Srednja škola: _____

PRIVOLA – „Suglasan sam da Studentski servis prikuplja, pohranjuje i obrađuje moje osobne podatke u svrhu posredovanja pri zapošljavanju studenata i drugih osoba te radi isplate naknade za obavljeni studentski posao po ugovoru o obavljanju studentskog posla i s tim u vezi dostavlja moje osobne podatke koji su neophodni nadležnim institucijama.„

Student u bilo kojem trenutku može povući danu privolu. Studentski servis će poduzeti sve razumno potrebne mjere kako bi osigurao da se osobni podaci studenta obrađuju i koriste na siguran način i u suglasnosti s primjenjivim zakonodavstvom. Po zahtjevu studenta podaci će se promijeniti ili brisati.

IZJAVA – „U slučaju ostvarenja primitaka iz studentskih ugovora od više studentskih servisa-isplatitelja, obvezujem se Studentskom servisu Virovitica dostaviti vjerodostojne isprave o primicima ostvarenim kod drugog studentskog servisa – isplatitelja.“

Virovitica, _____ **Potpis _____**