

PROŠNJA ZA KOMISIJO ZA ŠTUDIJSKE in ŠTUDENTSKE ZADEVE za nadaljevanje študija po prekinitvi

*ustrezno obkroži

1. PODATKI O ŠTUDENTU

Ime in priimek: _____ Vpisna številka: _____

Ulica in hišna številka: _____

Poštna št. in kraj: _____

GSM: _____ E-mail: _____

Št. leto zadnjega vpisa: _____ Vrsta študija: VS Letnik: 1 2 3 ABS

Način študija: redni izredni

IZJAVA

S študijem sem prekinil v _____. letniku, v študijskem letu _____.

V študijskem letu _____ želim s študijem nadaljevati.

Izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel v prošnji, resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

V _____, dne _____

podpis študenta

2. STROŠKI IN PLAČILO (po obravnavi prošnje na KŠŽZ VŠ GRM NOVO MESTO)

O nadaljevanju študija po prekinitvi v primeru spremembe študijskega programa in določitvi dodatnih obveznosti odloča Komisija za študijske in študentske zadeve VŠ Grm Novo mesto. Študent opravlja neopravljene/dodatne izpite ter druge študijske obveznosti po študijskem programu, po katerem se izobražuje, kot oseba brez statusa, pri čemer se upošteva Pravilnik o prispevkih in vrednotenju stroškov na VŠ Grm Novo mesto in veljaven Cenik za posamezno študijsko leto.

V tej prošnji se izrazi, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški slovnični obliki, uporabljajo kot nevtralni za ženski in moški spol.

IZJAVA ZA ŠTUDENTE BREZ ŠTUDENTSKEGA STATUSA

(za potrebe podaljšanja veljavnosti študentskih storitev in opravljanja študijskih obveznosti)

1. IZJAVA O PREVERJANJU PODOBNOSTI VSEBIN PISNIH IZDELKOV ŠTUDENTA

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da morajo biti **seminarske, diplomske naloge in drugi pisni izdelki** rezultat mojega samostojnega dela in v skladu z določili avtorskega prava ter da se **bodo oddana pisna dela ob ustrezni informacijski podpori preverjala z detektorjem podobnosti vsebin.**

2. OBDELAVA OSEBNIH PODATKOV

Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za študijsko svetovanje, do preklica.

Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem zbiranje in uporabo svoje telefonske številke (št. prenosnega telefona in/ali št. stacionarnega telefona) za namen obveščanja, do preklica.

Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem, da se moj osebni elektronski naslov ter kontaktne informacije (telefonska številka, naslov), shranjene v informacijskih sistemih, uporabljajo v primeru varnostnih incidentov, do preklica.

Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem uporabo in obdelavo osebnih podatkov za potrebe obveščanja (možnost nadaljevanja študija, vseživljenjsko učenje, vključitev v ALUMNI klub), do preklica.

Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem fotografiranje in objavo fotografij (za potrebe objav na spletnih straneh VŠ Grm Novo mesto, v medijih, na socialnih omrežjih, pri promocijskih aktivnostih, v publikacijah, v okviru razstav, prireditev, natečajev na in izven VŠ Grm Novo mesto, ter na konferencah na in izven VŠ Grm Novo mesto), ki nastanejo v okviru študija na VŠ Grm Novo mesto, do preklica.

3. VARSTVO OSEBNIH PODATKOV

Seznanjen sem, da lahko v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur.l. RS, št. 94/07) in Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL L 119, 4. 5. 2016, str. 1-88):

- zahtevam vpogled in popravek, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov ali podam ugovor zoper obdelavo in prenosljivost mojih osebnih podatkov, in sicer s pisnim obvestilom na naslov VŠ Grm Novo Mesto. Izbris bo VŠ Grm Novo mesto uredila v roku 30 dni od prejema zahteve;
- vložim pritožbo pri nadzornem organu, če menim, da obdelava osebnih podatkov krši Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov);
- za informacijo pa se lahko obrnem tudi na pooblaščen osebo za varstvo podatkov VŠ Grm Novo mesto, tj. na izr. prof. dr. Leo-Marijo Colarič-Jakše (lea.colaric-jakse@vsgrm.unm.si)

_____s podpisom jamčim, da sem seznanjen in se strinjam z zgornjimi izjavami.
(ime in priimek študenta)

Podpis študenta: _____

Kraj: _____ Datum: _____