



(prezime, ime pristupnika)

(adresa, stalno mjesto boravka)

(broj telefona / mobitela)

(e-mail – **OBVEZNO NAVESTI**)

(državljanstvo)

(OIB)

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
KINEZIOLOŠKI FAKULTET
Horvaćanski zavoj 15, Zagreb

Na raspisani natječaj za upis pristupnika na studijski program **KINEZIOLOGIJE**, redovitog sveučilišnog integriranog prijediplomskog i diplomskog studija, u ak. 20___./20___ . godini podnosim

PRIJAVU

za razredbeni ispit za upis u I. godinu studijskog programa **KINEZIOLOGIJE**, redovitog sveučilišnog integriranog prijediplomskog i diplomskog studija, u akademskoj 20___./20___ . godini na Sveučilištu u Zagrebu Kineziološki fakultet.

Rođen-a sam _____ u _____
(datum rođenja) (mjesto rođenja)

Republika _____
(država rođenja)

Uz PRIJAVU, prilažem sljedeće dokumente:

- Ovjerenu **POTVRDU O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI**;
- Potpisnu **IZJAVU O ZDRAVSTVENOM STATUSU**;
- POTVRDU UPLATE NAKNADE ZA TROŠKOVE¹ razredbenog ispita U IZNOSU od 66,36 € (500,00 kn)**;
- JEDNU FOTOGRAFIJU veličine 3 x 4 cm.**

U Zagrebu, _____ 20____ . _____
(vlastoručni potpis pristupnika)

¹ Uplata se vrši na žiro račun Fakulteta IBAN: HR45 2402 0061 1009 4834 5, poziv na broj 24104 - OIB (pristupnika), model:69, šifra namjene STDY;



**POTVRDA O ZDRAVSTVENOJ
SPOSOBNOSTI**

(obrazac vrijedi od 2022.g)

IME I PREZIME PRISTUPNIKA: _____

OIB: _____ DATUM ROĐENJA: _____

Naziv ustanove koja izdaje potvrdu: _____

Pristupnik je SPOSOBAN pohađati sve oblike nastave koji uključuju i izvođenje umjereno teškog do teškog tjelesnog napora, a sposobnost je utvrđena prema dolje navedenom.*

Ova potvrda se izdaje kao osnova za prijavu na natječaj za upis na studije: Kineziologija (sveučilišni integrirani prijediplomski i diplomski studij) i / ili Izobrazba trenera (stručni prijediplomski studij) na Sveučilištu u Zagrebu Kineziološki fakultet.

Datum i mjesto pregleda: _____

Potpis i pečat liječnika
ISKLUČIVO
specijaliste medicine rada (sporta) /
specijaliste sportske medicine

***Pojašnjenja za liječnike specijaliste medicine rada (sporta) / sportske medicine**

Potvrdu o zdravstvenoj sposobnosti izdati temeljem: potvrde o zdravstvenom stanju liječnika obiteljske medicine; obiteljske, osobne, radne i sportske anamneze; kliničkog pregleda; EKG-a u mirovanju; spirometrije; laboratorijskih pretraga KKS, GUK, urin; te dodatnih dijagnostičkih pretraga ovisno o indikaciji.

U slučaju neke bolesti ili stanja, prije izdavanja potvrde preporučuje se tražiti nalaz specijaliste iz primjerenog područja uz izričito navedeno mišljenje o sposobnosti savladavanja napora i mogućem utjecaju na kronično ili akutno pogoršanje bolesti.



(ime i prezime, OIB)

IZJAVA O ZDRAVSTVENOM STATUSU

kojom izjavljujem pod punom moralnom i materijalnom odgovornošću, da nisam bolovao-la niti sada bolujem od neke bolesti (ozljede), koja bi me mogla ometati u mom školovanju na Sveučilištu u Zagrebu Kineziološki fakultet.

Ujedno izjavljujem da razredbenom ispitu za upis na studij pristupam na vlastitu odgovornost, svjestan – svjesna realne mogućnosti ozljeda, kao i nastanka neočekivanih zdravstvenih komplikacija na razredbenom ispitu.

Prilikom prijave za upis na studij upoznat-a sam u potpunosti s općim uvjetima studija na Fakultetu i objektivno, zbog prirode studija, povećanim rizikom od mogućih sportskih i drugih ozljeda, pa taj rizik upisom na studij svjesno i prihvaćam.

U Zagrebu, _____

Potpis pristupnika:

(vlastoručni potpis pristupnika)



OBAVIJEST O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA PRISTUPNIKA U RAZREDBENOM POSTUPKU

U skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (Uredba, GDPR) i ostalim propisima u području zaštite osobnih podataka, Sveučilište u Zagrebu Kineziološki fakultet, Horvaćanski zavoj 15, 10000 Zagreb, kao voditelj obrade brine za privatnost svih pojedinaca čije osobne podatke prikupljamo i obrađujemo.

U skladu s uvjetima natječaja za upis na studijske programe, odnosno, sveučilišne studije i stručne studije, prijave se obavljaju putem Nacionalnog informacijskog sustava prijave na visoka učilišta (NISpVU) pod nadležnošću Agencije za znanost i visoko obrazovanje (AZVO) kao voditelja obrade i CARNET-a kao izvršitelja obrade osobnih podataka koji osigurava informatičku infrastrukturu.

U daljnjem postupku upisa, uz podatke dobivene iz NISpVU, dodatno temeljem od strane Fakultetskog vijeća propisanih i javno objavljenih uvjeta i kriterija razredbenog postupka za upis prikupljamo osobne podatke budućih studenata radi sklapanja ugovora o studiranju, kao i podatke o zdravstvenom stanju u svrhe sprječavanja nastanka neželjenih posljedica na zdravlje kao ključnog interesa studenta. Također, sukladno našoj pravnoj obvezi prikupljamo i fotografiju za studentsku iskaznicu.

Sve vaše osobne podatke zadržavamo u skladu s načinima i rokovima određenima Zakonom o znanstvenoj djelatnosti i visokom obrazovanju i Zakonom o arhivskom gradivu i arhivima te pripadajućim podzakonskim i internim propisima Sveučilišta u Zagrebu Kineziološki fakultet.

U bilo kojem trenutku slobodni ste nas kontaktirati u svrhu:

- PRISTUPA svim osobnim podacima koje je Sveučilište u Zagrebu Kineziološki prikupio o vama,
- ISPRAVLJANJA osobnih podataka koje Sveučilište u Zagrebu Kineziološki ima o vama,
- BRISANJA osobnih podataka koje je Sveučilište u Zagrebu Kineziološki prikupio o vama,
- OGRANIČAVANJA obrade vaših osobnih podataka od strane Sveučilišta u Zagrebu Kineziološki fakultet
- PRIGOVORA na obradu vaših osobnih podataka od strane Sveučilišta u Zagrebu Kineziološki fakultet, ili
- ZAHTJEVA za vašim osobnim podacima koje Sveučilište u Zagrebu Kineziološki fakultet ima, u svrhu prijenosa trećoj strani.

Ukoliko želite iskoristiti bilo koje od prethodno navedenih prava, budite slobodni zatražiti ih:

- osobnim dolaskom radnim danom u radno vrijeme u dekanat fakulteta ili
- poštom na adresu Sveučilišta u Zagrebu Kineziološki fakultet, Horvaćanski zavoj 15, 10000 Zagreb ili
- emailom na dekanat@kif.unizg.hr.

Na vaš ćemo zahtjev odgovoriti u najkraćem mogućem roku, a najkasnije mjesec dana od primitka vašeg zahtjeva. U slučaju nemogućnosti sigurne potvrde vašeg identiteta bit ćemo slobodni zatražiti dodatnu provjeru vašeg identiteta.

Ako smatrate da su vam povrijeđena prava na zaštitu osobnih podataka, imate pravo uložiti prigovor Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Selska cesta 136, 10000 Zagreb, +385 1 4609 000, azop@azop.hr.

Za sva pitanja o zaštiti osobnih podataka ili ako želite ostvariti bilo koje od svojih prava u zaštiti osobnih podataka, molimo obratite se našem **Službeniku za zaštitu podataka na e-mail: bi@biconsult.hr**.

Za sve detalje o načinima kako Sveučilište u Zagrebu Kineziološki fakultet postupa s vašim osobnim podacima možete provjeriti u javno objavljenj Politici privatnosti na web stranicama:

https://www.kif.unizg.hr/o_nama/politika_privatnosti