**VLOGA ZA OPRAVLJANJE OBVEZNOSTI IN IZPITOV PRI PREDMETIH IZ AKREDITIRANIH ŠTUDIJSKIH PROGRAMOV ZA DRUGE UDELEŽENCE**

Datum prejema vloge:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vloga rešena dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sklep komisije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Podatki o kandidatu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  | **GSM:** |  |
| **Ulica in hišna številka:** |  | **E-mail:** |  |
| **Poštna št. in kraj:** |  |
| **Kraj rojstva:**  |  |
| **EMŠO:** |  |
| **Predhodno pridobljena izobrazba:** |  |

V skladu z Navodili za opravljanje študijskih obveznosti in izpitov kot drugi udeleženec na Fakulteti za logistiko Univerze v Mariboru vlagam prošnjo za opravljanje naslednjih izpitov na VS / UN / MAG / DR **\*** študijskem programu: **\* (obkroži)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAP. ŠT.**  | **PREDMET** | ŠIFRA PREDMETA(vpiše referat) |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |

**Vlogi je potrebno priložiti potrdilo o plačilu stroškov za izdajo sklepa skladno s tarifnim delom cenika UM.**

V/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis kandidata/ke

**IZJAVA O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV KANDIDATA, KI BO VKLJUČEN V IZOBRAŽEVANJE KOT DRUGI UDELEŽENEC**

|  |
| --- |
| **1. IZJAVA O PREVERJANJU PODOBNOSTI VSEBIN PISNIH IZDELOKOV** |
| Pravilnik o preverjanju in ocenjevanju znanja na UM, št. A4/2009-41AG (s spremembami in dopolnitvami), določa, da se **plagiatorstvo pri seminarskih in diplomskih nalogah, programih in drugih pisnih izdelkih, katerih ocena prispeva k skupni oceni pri učni enoti, obravnava kot kršitev izpitnega reda.**S podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da morajo biti zgoraj navedeni pisni izdelki rezultat mojega samostojnega dela in v skladu z določili avtorskega prava ter da **se bodo oddana pisna dela 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 univerzitetni elektronski naslov ter kontaktne informacije (telefonska številka, naslov), shranjene v informacijskih sistemih UM, 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 UM in članic, na oglasnih deskah UM in članic, v medijih, na socialnih omrežjih, pri promocijskih aktivnostih, v publikacijah, v okviru razstav, prireditev, natečajev na in izven fakultete, ter na konferencah na in izven fakultete), ki nastanejo v okviru študija na Univerzi v Mariboru, do preklica. Seznanjen sem, da se za vsakega kandidata izobraževanja generira uporabniško ime kandidata, ki skupaj z geslom tvori digitalno identiteto kandidata in med drugim omogoča prijavo v različne storitve in orodja. Uporabniško ime digitalne identitete je hkrati uradni univerzitetni e-poštni naslov kandidata, na katerega Univerza v Mariboru pošilja vsa uradna sporočila, med drugim tudi obvestila fakultet in sporočila iz sistemov AIPS, Moodle. Kandidati morajo biti seznanjeni in spoštovati Informacijsko varnostno politiko UM. |
| **3. VARSTVO OSEBNIH PODATKOV** |
| Seznanjen sem, da lahko v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur.l. RS, št. 94/07, 177,20) 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) (OJ 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 Univerza v Mariboru, članica, naslov. Izbris bo univerza v Mariboru 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);
* več o obdelavi osebnih podatkov na Univerzi v Mariboru preberem na naslednji spletni strani: <https://www.um.si/univerza/varstvo-osebnih-podatkov/Strani/default.aspx>, za informacijo pa se lahko obrnem tudi na pooblaščeno osebo za varstvo podatkov Univerze v Mariboru, tj. na doc. dr. Miho Dvojmoča (dpo@um.si).
 |
| S podpisom jamčim, da sem seznanjen in se strinjam z zgoraj navedenimi izjavami.Kandidat/Kandidatka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek) Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Dno obrazca