**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](mailto: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