**PRIJAVA ZA PRIZNAVANJE ISPITA U SVRHU STICANJA USLOVA**

**ZA REDOVONG ČLANA ADuBiH**

1. Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Datum, mjesto i država rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Adresa stanovanja:\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Stručna sprema i zanimanje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Broj lične karte, datum i mjesto izdavanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Adresa za prepisku:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem da prihvatam da se priznavanje ispita od strane ADuBiH vrši u svrhu oslobađanja od obaveze polaganja istih sa ciljem sticanja uslova za redovnog člana ADuBiH i da se u druge svrhe ovo priznavanje ispita ne može koristiti.

Izjavljujem da su sve podnesene informacije u prijavi tačne prema mom najboljem znanju i uvjerenju.

Izjavljujem da sam priložio sve relevantne dokumente koji su traženi i koje je prema mom saznanju bilo moguće obezbjediti.

Saglasan sam da ADuBiH može kontaktirati Univerzitet i/ili druge organizacije da bi potvrdili da su informacije podnesene u ovoj prijavi tačne.

Datum: Potpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilog Prijavi:

|  |
| --- |
| 1. Spisak predmeta za koje tražim priznavanje |
| 1. Plan i program pojedinih predmeta |
| 1. Literatura pojedinih predmeta |
| 1. Diplome/uvjerenja o položenim ispitima |
| 1. Biografija kandidata |
| 1. Način ocjenjivanja svakog pojedinog predmeta (npr. ispitni zadaci) |
|  |
|  |

Dokumenti se dostavljaju u originalu ili ovjerenoj kopiji. Dostavljeni dokumenti se ne vraćaju.

Saglasnost za korištenje ličnih podataka u okviru procedure za priznavanje ispita u svrhu sticanja redovnog članstva u ADuBiH

Svojeručnim potpisom potvrđujem i dajem pisanu saglasnost za korištenje mojih ličnih podataka kroz cjelokupan postupak priznavanja ispita u svrhu sticanja redovnog članstva u ADuBiH, u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“, br. 49/06, 76/11 i 89/11).

Davalac saglasnosti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomena: Uvid u Vaše lične podatke mogu imati samo lica koja su uključena u postupak priznavanja ispita u svrhu sticanja redovnog članstva u ADuBiH.