**Obrazac 1**

**PRIJAVA ZA UPIS NA DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ KINEZIOLOŠKA EDUKACIJA**

**akademska 2021./22. godina**

MATIČNI PODATCI PRISTUPNIKA

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime pristupnika |  |
| OIB |  |
| Državljanstvo |  |
| Broj osobne iskaznice |  |
| Mjesto izdavanja osobne iskaznice |  |

KONTAKT PODATCI PRISTUPNIKA

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa prebivališta (ulica, poštanski broj, mjesto) |  |
| Telefon |  |
| Mobitel |  |
| Elektronička adresa |  |

|  |
| --- |
| **Uz ovaj, Obrazac 1, obavezno priložiti do 23. rujna 2021.:**   * Potvrdu o zdravstvenoj sposobnosti (Obrazac 2) * Izjavu o odricanju od odgovornosti (Obrazac 3) * Dokaz o uplati troškova dodatne provjere |

|  |
| --- |
| **Popunjavanjem obrasca pristupnik je izričito suglasan da Kineziološki fakultet Osijek, kao voditelj zbirke osobnih podataka, može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu upisa na Fakultet i ostvarivanja prava i obaveza za vrijeme studiranja na Fakultetu, sukladno propisima koji reguliraju zaštitu osobnih podataka.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum |  |

Vlastoručni potpis ­­­­

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

**Obrazac 2**

**P O T V R D A O Z D R A V S T V E N O J**

**S P O S O B N O S T I**

Ime i prezime pristupnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv ustanove koja izdaje potvrdu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pristupnik je SPOSOBAN pohađati sve oblike nastave koji uključuju i izvrgavanje umjereno teškom do teškom tjelesnom naporu.\*

Ova potvrda se izdaje kao osnova za prijavu na natječaj za upis na diplomski sveučilišni studijKineziološka edukacija na Kineziološkom fakultetu Osijek u sastavu Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku.

Datum i mjesto pregleda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potpis i pečat liječnika**

ISKLJUČIVO

specijaliste medicine rada/

specijaliste sportske medicine

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

\* Pojašnjenja za liječnike specijaliste medicine rada i 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.

**Obrazac 3**

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

(ime i prezime pristupnika)

I Z J A V A

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 studiranju na Kineziološkom fakultetu Osijek u sastavu Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku.

Ujedno izjavljujem da razredbenom postupku za upis na diplomski sveučilišni studijKineziološka edukacija pristupam na vlastitu odgovornost, svjestan – svjesna realne mogućnosti ozljeda, kao i nastanka neočekivanih zdravstvenih komplikacija na 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 Osijeku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis pristupnika

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

*Napomena:*

*Student koji lažnom izjavom prikaže svoje zdravstveno stanje, neće moći koristiti pravo iz članka 43. stavka 1. podstavka 3. Pravilnika o studijima i studiranju na Sveučilištu Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku*

*Popunjavanjem izjave pristupnik je izričito suglasan da Kineziološki fakultet Osijek, kao voditelj zbirke osobnih podataka, može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu upisa na Fakultet i ostvarivanja prava i obaveza za vrijeme studiranja na Fakultetu, sukladno propisima koji reguliraju zaštitu osobnih podataka.*