



INTERNATIONAL UNIVERSITY OF SARAJEVO
INTERNACIONALNI UNIVERZITET U SARAJEVU

STUDENT AFFAIRS OFFICE F16

Ime i prezime / **Name and Surname** _____

Datum rođenja / **Date of Birth** _____

Naziv studijskog programa / **Name of study programme** _____

Visokoškolska ustanova koja je izdala diplomu / **Awarding Institution**

Broj i datum izdavanja diplome / **Number and date of diploma issue** _____

E-mail adresa na koju se dostavljaju podaci / E-mail address of whom the data should be transfer
info@cip.gov.ba; sao@ius.edu.ba

IZJAVA / STATEMENT

Ovom izjavom, u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik BiH“, br. 12/25), dajem saglasnost Internacionalnom univerzitetu u Sarajevu (IUS) i Centru za informisanje i priznavanje dokumenata iz oblasti visokog obrazovanja (CIP) da prikupljaju, obrađuju i razmjenjuju moje lične podatke u svrhu provjere porijekla, sadržaja i autentičnosti moje akademske kvalifikacije, kao i radi pribavljanja i dostavljanja dodatne dokumentacije, ukoliko je to potrebno za utvrđivanje vjerodostojnosti mojih obrazovnih kompetencija.

Saglasan/na sam da se moji lični podaci mogu dostavljati nadležnim domaćim i stranim institucijama, obrazovnim ustanovama i drugim relevantnim subjektima, isključivo u svrhe navedene u ovoj izjavi i u skladu sa zakonom.

Potvrđujem da sam upoznat/a sa pravima koja mi pripadaju kao nosiocu ličnih podataka, uključujući pravo pristupa, ispravke, ograničenja obrade i povlačenja saglasnosti, u skladu sa važećim propisima.

By this Statement, in accordance with the Law on Personal Data Protection of Bosnia and Herzegovina (“Official Gazette of BiH”, No. 12/25), I hereby give my consent to the International University of Sarajevo (IUS), as the data controller, and the Centre for Information and Recognition of Qualifications in Higher Education (CIP), to collect, process, and exchange my personal data for the purpose of verifying the origin, content, and authenticity of my academic qualifications, as well as for obtaining and submitting additional documentation where necessary to establish the credibility of my educational credential(s).

I agree that my personal data may be disclosed to competent domestic and foreign authorities, higher education institutions, and other relevant entities, solely for the purposes specified in this Statement and in accordance with applicable law.

I confirm that I have been informed of the rights granted to me as a data subject, including the right of access, rectification, restriction of processing, and withdrawal of consent, in accordance with applicable regulations.

Datum / **Date**

Potpis / **Signature**
