



INTERNATIONAL UNIVERSITY OF SARAJEVO  
INTERNACIONALNI UNIVERZITET U SARAJEVU

Name and Surname:

Date of Birth:

Citizenship:

Name of faculty and study programme:

Awarding Institution (University):

Date of diploma issue:

Email address of whom the data should be transfer: [sao@ius.edu.ba](mailto:sao@ius.edu.ba);  
[dzenan.omanovic@cip.gov.ba](mailto:dzenan.omanovic@cip.gov.ba)

### **AUTHORIZATION FOR RELEASE OF INFORMATION**

Hereby I give the authorization to the International University of Sarajevo to contact relevant authority or authorities regarding the origin, content and authenticity of my academic qualifications and additional documentation submitted, and I give authorization to such authorities to provide requested information to International University of Sarajevo, which are necessary to evaluate my educational credential(s).

Hereby I authorize International University of Sarajevo to use and process all my personal data collected within the student enrollment procedure, foreign qualification recognition procedure, course transfer procedure and in all other related procedures defined or requested by the valid laws in Bosnia & Herzegovina or general acts of the International University of Sarajevo.

This authorization is given for unspecified time period and can be withdrawn at any time per my written request.

Signature

Sarajevo, \_\_\_\_\_

(Date:)

\_\_\_\_\_



INTERNATIONAL UNIVERSITY OF SARAJEVO  
INTERNACIONALNI UNIVERZITET U SARAJEVU

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Državljanstvo:

Naziv fakulteta i studijskog programa:

Visokoškolska ustanova koja je izdala diplomu:

Datum izdavanja diplome:

Email adresa na koju se dostavljaju podaci: [sao@ius.edu.ba](mailto:sao@ius.edu.ba); [dzenan.omanovic@cip.gov.ba](mailto:dzenan.omanovic@cip.gov.ba)

### **IZJAVA O DAVANJU OVLAŠTENJA**

Ovom izjavom dajem ovlaštenje Internacionalnom univerzitetu u Sarajevu da kontaktira relevantne institucije u vezi sa porijeklom, sadržajem i autentičnošću moje akademske kvalifikacije te dostavljene dopunske dokumentacije, te dajem ovlaštenje predmetnim institucijama da dostavi Internacionalnom univerzitetu u Sarajevu tražene informacije, potrebne da bi se utvrdila vjerodostojnost mojih obrazovnih kompetencija.

Ovim također ovlašćujem Internacionalni univerzitet u Sarajevu da koristi i obrađuje moje lične podatke u okviru procedure upisa, postupka priznavanja inostrane visokoškolske kvalifikacije, postupka priznavanja i ekvivalencije predmeta položenih na drugim visokoškolskim ustanovama te i u okviru drugih postupaka definiranih odnosno zahtjevanih na osnovu važećih propisa u Bosni i Hercegovini ili općih akata Internacionalnog univerziteta u Sarajevu.

Ovo ovlaštenje se daje na neodređeni vremenski period i isto može biti povučeno na moj pismeni zahtjev u svakom momentu.

Potpis

Sarajevo, \_\_\_\_\_

(Datum:)

\_\_\_\_\_