Številka vloge (izpolni NAKVIS):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VLOGA ZA DODELITEV PRAVIC DOSTOPA DO eNAKVIS - VSŠ**

1. **Status uporabnika** (obvezno označiti samo eno od možnosti z X):

☐ **nov uporabnik** (prva dodelitev pravic za dostop v eNAKVIS)

☐ **obstoječi uporabnik** (dodelitev dodatnih pravic za dostop v eNAKVIS)

1. **Podatki o uporabniku**

**Ime in priimek uporabnika:**

**Višja strokovna šola (VSŠ, kjer je uporabnik zaposlen):**

**Matična številka:**

**Funkcija uporabnika v VSŠ:**

**Naslov VSŠ (ulica, pošta, kraj):**

**Naslov opravljanja dela (če je drugačen od naslova VSŠ):**

**Ime in priimek odgovorne osebe VSŠ:**

**Elektronski naslov uporabnika:**

**Telefon uporabnika:**

1. **Podatki o digitalnem klasificiranem potrdilu uporabnika** (digitalno potrdilo mora biti izdano za poslovni subjekt na zaposlenega/uporabnika)

**Serijska številka:**

**Izdajatelj digitalnega potrdila:**

1. **Pravice dostopa do eNAKVIS**

☐ **Vlagatelj\_VSS** (pravica do dostopa do vlog za zunanjo evalvacijo višje strokovne šole)

1. **Izjava uporabnika:**

S podpisom potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki resnični in točni. V skladu s 3. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 86/04 in 113/05 ZVOP-1) soglašam, da sme Nacionalna agencija Republike Slovenije za kakovost v visokem šolstvu uporabljati navedene podatke izključno za vodenje interne evidence.

Datum in kraj: Podpis uporabnika:

**Izjava odgovorne osebe VSŠ:**

S podpisom potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki o uporabniku resnični in točni.

Datum in kraj: Podpis odgovorne osebe VSŠ:

 M. P.

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

Izpolni NAKVIS

1. **Odobritev dodelitve pravic uporabniku**

Morebitne opombe:

Ime in priimek:

Podpis: M. P.

V Ljubljani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_