

## UPUTE – prijava za cijepljenje

Moji aktivni pregledi / cijepljenja

**Cijepljenje COVID 19**

Želim se cijepiti:  DA  NE

Suglasan sam da Zdravstveno veleučilište obrađuje i koristi moje osobne podatke dane putem ovog formulara u svrhu organizacije cijepljenja – COVID-19. Temeljem zakona o zaštiti osobnih podataka, stranka može u svakom trenutku tražiti ispravak ili brisanje podataka iz baze pismenim putem na: Zdravstveno veleučilište, Mlinarska cesta 38, 10000 Zagreb, P.P. 901.

Korak 1: Prijava u sustav <http://student.zvu.hr/>

Korak 2: Kliknite na ikonicu Zdravstveni pregledi

Korak 3: Odaberite želite li se cijepiti DA ili NE

Korak 4: Kliknite na POŠALJI

Korak 5: Ukoliko ste u koraku 2 odabrali DA od sustava ćete primiti mail s potvrdom o prijavi za cijepljenje (provjerite bezvrijednu poštu)

Za sva dodatna pitanja javite se na [tajnistvo@zvu.hr](mailto:tajnistvo@zvu.hr).