Ime i prezime: PERO P	ERIC							
JMBAG: 789432	1056							
Broj zadatka: 10								
	Broj bodova:	0000	$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	$  \bigcirc{ \atop 5}  \bigcirc{ \atop 6}  \bigcirc{ \atop 7} $	$ \bigcirc \bigcirc \bigcirc \bigcirc \bigcirc \\ 8 9 10 $	O O C	) O <b>(</b> ) 3 14 15	

- 1. CILJ: ispitivanje izvedivosti strojnoga čitanja rukopisa u svrhu automatskoga povezivanja potpisanoga studenta s brojem bodova dodijeljenih mu na pojedinom zadatku pismenoga ispita.
- 2. KAKO ISPUNITI OBRAZAC: molimo vas da upišete svoje ime i prezime odvojeno jednom praznom kućicom, JMBAG te da kao broj zadatka upišete zadnje dvije znamenke svoga JMBAG-a, a kao broj bodova zacrnite kružić koji se nalazi uz broj koji dobijete kao ostatak pri dijeljenju broja koji čine zadnje dvije znamenke JMBAG-a brojem 16. Taj isti broj upišite i u kućice s desne strane.
- 3. ZA ŠTO ĆE SE KORISTITI VAŠ OBRAZAC: skenirani obrasci koristit će se, obrađivati i pohranjivati u skladu s gore navedenim ciljem, a po potrebi i u druge svrhe vezane za strojno čitanje rukopisa te po potrebi za izgradnju baze rukom pisanih znakova koja bi se koristila za treniranje neuronske mreže za segmentaciju i klasifikaciju. Podatke će koristiti članovi istraživačkog tima te podatci neće biti ustupljeni drugima. Zaprimljeni podatci čuvat će se do kraja istraživanja.

## PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATKA

Sudjelovanjem u istraživanju, u svojstvu ispitanika, dajem privolu za obradu mojih osobnih podataka koji se nalaze na ovom obrascu u svrhe opisane u trećoj točki. Voditelj obrade je Sveučilište u Zagrebu Fakultet elektrotehnike i računarstva, Unska 3, Zagreb. Obavješten sam da imam pravo uvida u to kako se koriste moji podatci i pravo povući ovu privolu u bilo kojem trenutku. Obavješten sam da se, ako smatram da je došlo do povrede mojih prava u vezi s obradom mojih osobnih podataka, mogu javiti na adresu elektroničke pošte sluzbenik.osobnipodaci@fer.hr ili mogu podnijeti prigovor Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Selska cesta 136, Zagreb, na adresu elektroničke pošte azop@azop.hr.

Potpisom potvrđujem da sam pročitao sve gore navedeno, da se s time slažem te da pristajem sudjelovati u istraživanju.

