

**ZAHTEJEV ZA STJECANJE ILI PROMJENU STATUSA PARTNERA U SUSTAVU AAI@EDUHR**

<b>Ustanova:</b>
Naziv:
Adresa:

<b>Zahtjeva:</b> (upisati u <input type="checkbox"/> : 1 za dodjelu statusa, 2 za promjenu, 3 za brisanje)
<input type="checkbox"/> status davatelja usluga (ustanova se obvezuje sve usluge registrirati te o njima održavati ažurne informacije putem elektroničkog registra dostupnog ovlaštenim osobama ustanove na adresi <a href="https://www.aaiedu.hr/aairr/">https://www.aaiedu.hr/aairr/</a> )
<b>Određuje odgovorne osobe ustanove u sustavu AAI@EduHr:</b> (upisati u <input type="checkbox"/> : 1 za imenovanje, 3 za brisanje)
<input type="checkbox"/> Ime i prezime, e-mail adresa i telefon osobe: _____
<input type="checkbox"/> Ime i prezime, e-mail adresa i telefon osobe: _____
<input type="checkbox"/> Ime i prezime, e-mail adresa i telefon osobe: _____
<input type="checkbox"/> Ime i prezime, e-mail adresa i telefon osobe: _____
<b>Određuje svog predstavnika u Vijeću AAI@EduHr:</b> (upisati u <input type="checkbox"/> : 1 za imenovanje, 3 za brisanje) <i>Napomena: Ustanova može imenovati samo jednog predstavnika u Vijeću AAI@EduHr</i>
<input type="checkbox"/> Ime i prezime, e-mail adresa i telefon osobe: _____
<input type="checkbox"/> Ime i prezime, e-mail adresa i telefon osobe: _____

Potpisivanjem i ovjeravanjem ovog obrasca ustanova izjavljuje da je upoznata s Pravilnikom o ustroju Autentikacijske i autorizacijske infrastrukture znanosti i visokog obrazovanja u Republici Hrvatskoj - AAI@EduHr koji je objavljen na adresi <http://www.aaiedu.hr/>, u cijelosti ga prihvaća te se obvezuje provoditi njegove odredbe.

<b>Titula, ime i prezime, funkcija odgovorne osobe:</b>	_____
<b>Potpis odgovorne osobe, ovjera ustanove:</b>	_____

