ДЕКЛАРАЦИЯ

за набиране, обработка и съхраняване на лични данни

Име, презиме, фамилия: ………...........................................................................

Факултет:………………………, Факултетен №:......................., Курс:………,

Специалност:……..………., ОКС…………..………….(бакалавър/ магистър )

Докторска програма:....................................................................................……

Телефон за връзка:.………………………………………………………………

Email:……………………………………………………………………………..

*\* Докторантите оставят празни полетата: Факултетен №, Курс и специалност.*

Давам изричното си съгласие личните ми данни да бъдат обработвани при избор на представители на студенти и докторанти в Общо събрание на ТУ-Габрово.

Дата: ........................г. Декларатор:

/Име, презиме, фамилия/

/подпис/

*Важно! Деклараторът следва да попълни собственоръчно своите данни, датата, своите име, презиме и фамилия, както и да се подпише.*