ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ГАБРОВО

Факултет: _____

Специалност: _____ уч. година: _____

Курс ____ група _____ фак. № _____ държавна поръчка/платено обучение

редовно/задочно обучение

Формуляр за записване на студент

ОКС „БАКАЛАВЪР“

имена по лична карта				
роден/а на		**в гр./с.**		**област**
Държава				
ЕГН/ЛНЧ/ЛИН			**гражданство**	
телефон			**e-mail**	
лична карта №			**издадена на**	**от**
адрес по лична карта	**гр.**		**ж.к.**	
	ул.			
диплома за средно образование, идент. номер			**дата**	
издадена от (училище)			**гр./с.**	
специалност от средно образование				
избран за изучаване чужд език	☐ английски език	☐ немски език	☐ руски език	

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Декларирам, че съм запознат с Правилника за приемане на студенти в Технически университет – Габрово и са ми известни условията за кандидатстване и обучение при заплащане на такса, определена с ПМС, и ако не изпълня тези условия, губя студентски права.
2. При отказване и напускане на Технически университет – Габрово внесената семестриална такса не ми се възстановява. (съгласно т.2 от Допълнителни разпоредби на Правилник за приемане на студенти в Технически университет – Габрово).
3. При малка численост на студентската група в избраната специалност за първи и втори курс в редовна и задочна форма на обучение ще се запиша в друга предложена от мен специалност от професионалното направление или от друго професионално направление от факултета.
   (Минималната численост на студентските групи се определя ежегодно с решение на Академичния съвет на Технически университет – Габрово.)
4. Съгласен/на съм ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ ГАБРОВО, със седалище и адрес на управление гр. Габрово, ул. Хаджи Димитър № 4, представляван от ректора, в качеството си на администратор на лични данни, да съхранява и обработва личните ми данни, като съм запознат/а с целта и средствата на обработка на личните ми данни; доброволния характер на предоставянето на данните; правото на достъп и на коригиране на събраните данни; всички последици и декларирам свободно и информирано съгласие за съхранение, обработка на личните ми данни (включително и единния граждански номер за включване в регистрите на МОН) при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Дата: _____ Подпис: