|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONSTANTINPRESLAVSKYUNIVERSITYSHUMEN | logo-2,29x2,29 | ***ШУМЕНСКИ УНИВЕРСИТЕТ******“ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ”*** |
| гр. Шумен 9700, ул.“Университетска” № 115www.shu.bg | Ректор 054/ 830 350, факс 054/ 830 371e-mail: rector@shu.bg |

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИТЕ**

Аз, долуподписаният/ата, ..........................................................................................................

Дата на раждане: ....................... г., ЕГН: ............................., Лична карта №: .......................

Издадена от: ..................., на ....................., с постоянен адрес: ..............................................

**Данни за контакт**

Държава: ............................., Настоящ адрес: ...........................................................................

Телефонен номер: ........................................., Е-mail: …...........................................................

*Не всички полета са задължителни за попълване. Достатъчно е да се попълнят толкова, че да се гарантира еднозначното разпознаване на лицето.*

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Давам съгласие на Шуменският университет „Епископ Константин Преславски“ да обработва моите лични данни: Име, презиме, фамилия, дата на раждане, ЕГН, Лична карта №:, издадена от, дата на издаване, постоянен адрес, държава, настоящ адрес, телефонен номер и Е-mail.

*Точно описание на личните данни*

за следните цели: участие в организирано от Шуменският университет „Епископ Константин Преславски“ състезание по …………………………………………….. даващо право за прием в специалностите …………………………………………………………………………………………………...

*Изрично уточнете целите, които се преследват с обработването на тези лични данни*

* Запознат/а съм с целта и средствата на обработка на личните данни;
* Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време;
* Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на обработването, основано на дадено сега съгласие;
* Съзнавам, че в качеството ми на субект на данни и във връзка с даденото от мен съгласие имам правата по предоставената ми от администратора Декларация за поверителност на личните данни.

Дата: ........................ г. ДЕКЛАРАТОР:

 …………………………………………..

 /Име и фамилия, подпис/