

ДЕКЛАРАЦИЯ за набиране, обработка и съхраняване на лични данни

Име, презиме, фамилия:

Факултет:

Факултетен №:, Курс:

Специалност:.....

ОКС/ОНС: (бакалавър/магистър/доктор*)

Телефон за връзка:

СУ Email**:

* Докторантите оставят празни полетата: Факултет, Факултетен №, Курс, Специалност.

** СУ Email се получава при спазване на указанията на следния адрес –
https://www.uni-sofia.bg/index.php/bul/studenti/elektronna_poscha_za_vseki_student

Давам изричното си съгласие личните ми данни да бъдат обработвани от членовете на Централната изборителна комисия на Студентски съвет при Софийски университет „Св. Климент Охридски“, както и на Факултетната изборителна комисия на Факултетния студентски съвет при Факултета по химия и фармация, само и единствено във връзка с провеждането на избори за попълване на квотата на студентите и докторантите в Общото събрание и Факултетния студентски съвет при Факултета по химия и фармация при Софийски университет „Св. Климент Охридски“ през месец април 2026 г.

Дата: г.

Декларатор:

/Име, презиме, фамилия/

/подпис/

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