



ПЛОВДИВСКИ УНИВЕРСИТЕТ „ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ“
ФИЛИАЛ – СМОЛЯН

.....
.....
(специалност)

Снимка
(само при
първо
записване)

Фак. №
Такса: държавна поръчка, платено
За учебната 20...../20..... г.
Курс
Редовно/задочно обучение

ИМЕННИК

на
лична карта № изд. от на
ЕГН GSM e-mail

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Дата на раждане | роден(а) на (дд.мм.гггг) |
| 2. | Месторождение и гражданство | гр./с. община област държава гражданство |
| 3. | Постоянно местожителство | <input type="checkbox"/> гр./с. община област ул. № ... бл. ... вх. |
| 4. | Местоживее в града, където учи (работи) | <input type="checkbox"/> гр./с. община област ул. № ... бл. ... вх. |
| 5. | Диплома | сер. № рег. № дата изд. от гр./с. успех |
| 6. | Завършил(а) ли е друго висше (полувисше) учебно заведение | Учебно заведение специалност |
| 7. | Декларация № 1 | Декларирам, че нямам завършена (вкл. семестриално) образователно-квалификационна степен и не уча паралелно в друго висше училище със субсидия от държавата. Декларатор: (саморъчен подпис) |
| 8. | Декларация № 2 (по чл. 19, ал. 1 от ЗЗЛД) | Декларирам, преди предоставянето на личните ми данни съм информиран(а) по реда, предвиден в Закона за защита на личните данни, за целите и условията при обработването им. Давам съгласието си ПУ „Паисий Хилендарски“, Филиал – Смолян, в качеството му на администратор на лични данни, да обработва, използва и съхранява предоставената му информация за предвидените цели. Декларатор: (саморъчен подпис) |

Декларирам, че за последствията от неправилно попълнени от мен документи няма да предявявам претенции.

..... 20..... г.

Подпис на студента:

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата
с ЕГН, с постоянен адрес
като студент/ка в Пловдивски университет „Паисий Хилендарски“, Филиал – Смолян

ДЕКЛАРИРАМ

Доброволно съм предоставил/а своите лични данни. Съгласен/на съм като студент/ка в ПУ „Паисий Хилендарски“, Филиал – Смолян, предоставените от мен лични данни да бъдат съхранявани, обработвани, използвани за целите на обучението ми във Филиала.

Давам съгласието си ПУ „Паисий Хилендарски“, Филиал – Смолян, да предоставя информация за личните ми данни на държавни органи и други държавни институции, на други университети и трети юридически и/или физически лица в договорни отношения с Филиала във връзка с обучението ми и получаването на висше образование в ПУ „Паисий Хилендарски“, Филиал – Смолян.

Информиран/а съм за **правата си** да изисквам от администратора достъп до коригиране или изтриване на личните ми данни или ограничаване на обработването им, за правото да направя възражение срещу обработването и за правото на преносимост на данните.

Информиран/а съм за **правото си за оттегляне на съгласието ми по всяко време**, без да се засяга законосъобразността на обработването въз основа на съгласие, преди то да бъде оттеглено.

Информиран/а съм за правото си за подаване на **жалба до надзорен орган** – Комисията за защита на личните данни за Република България.

Информиран/а съм, че предоставянето на личните ми данни е **изискване, необходимо за обучението ми като студент и дипломирането ми** в ПУ „Паисий Хилендарски“, Филиал – Смолян, съгласно Закона за висше образование.

Известно ми е, че при **непредоставянето на лични данни** от моя страна не могат да бъдат изпълнени законовите изисквания за обучение и дипломиране в ПУ „Паисий Хилендарски“, Филиал – Смолян.

Информиран/а съм, че администраторът **не извършва автоматизирано вземане на решения, включително профилиране**, по отношение на лични данни.

Срокът за съхранение на предоставените лични данни на записаните студенти е 50 години.

Координати за връзка с длъжностното лице по защита на данните:

ел. поща pufilial_sm@uni-plovdiv.bg

тел. 0301 6 23 39 – Валентина Пчеларова

Дата: г.

Декларатор:

(саморъчно изписване на трите имена и подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

От г-н / г-жа

(име, презиме, фамилия)

Декларирам, че съм запознат(а) с началния инструктаж, относно правилата по безопасност и здраве, действащи във Филиала и се задължавам да ги спазвам.

Инструктирано лице, подпис: