

**ИЗЈАВА**

**за согласност за обработка на лични податоци**

Јас,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со постојано место на живеење на ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и ЕМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изјавувам дека сум согласен/-а личните податоци на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и на неговото потесно семејство,

(име и презиме на ученикот/кандидатот)

доставени до Американската гимназија Скопје, да бидат употребени за потребите на процесот на добивање стипендии за талентирани ученици согласно Конкурсот за стипендии во учебната 2024/2025 година.

Изјавувам дека сум запознаен/-а и информиран/-а за обработката на личните податоци вклучително и и единствениот матичен број и медицинската документација.

Изјавувам дека сум запознаен/-на со правото на пристап, правото на исправка и правото на бришење на личните податоци, вклучително и единствениот матичен број и истите ги применувам.

Оваа изјава претставува моја слободно и изречно изразена волја и истата своерачно ја потпишувам.

**Родител/старател/друго овластено лице: Потпис:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Скопје, \_\_\_\_\_\_\_. 2024 година

(датум)

\*Оваа изјава ја пополнува родител/старател/друго овластено лице