

19. Специалности по реда на желанията:

№ по ред	Шифър					Наименование на специалността
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

Декларирам, че съм попълнил(а) собственоръчно всички данни и поемам всички последици за допуснати от мен технически грешки.

Съгласен(а) съм предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани от УНСС като администратор на лични данни за целите на кандидатстване в Университета и на основанията, описани в задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни, с която декларирам, че съм запознат(а).

Дата:

Подпис на кандидат-студента: _____

Проверил и приел: _____

Втора проверка: _____

УНСС е администратор на лични данни съгласно чл. 3, ал. 2 от ЗЗЛД и осигурява защитата им съгласно разпоредбите на същия Закон.

Събираните лични данни ще се използват само за служебни цели на структурите на УНСС.

Събираните лични данни ще се предоставят само на лицето, което ги е предоставило, както и на органи, упълномощени от нормативни актове.

(попълва се с химикал)