

ИЗЈАВА

Ја, _____, студент Математичког факултета, број индекса: ____/____, сам сагласан/на да се моји подаци, **а посебно податак о статусу студента уписаног по афирмативним мерама** могу обрађивати од стране:

- Бирачког одбора Студентског парламента Универзитета у Београду – Математичког факултета
- Изборне комисије Студентског парламента Универзитета у Београду – Математичког факултета
- Студентског парламента Математичког факултета Универзитета у Београду – Математичког факултета
- Универзитета у Београду – Математичког факултета

у сврху спровођења избора за чланове Студентског парламента Универзитета у Београду – Математичког факултета – представнике студената са инвалидитетом и студената који су уписани по афирмативним мерама за које подносим кандидатуру.

Такође, уколико будем био/ла изабран/на за члана Студентског парламента Универзитета у Београду – Математичког факултета – представника студената са инвалидитетом и студената који су уписани по афирмативним мерама, горепоменути подаци могу бити обрађивани у сврху обезбеђивања јавности рада Студентског парламента Универзитета у Београду – Математичког факултета.

ИЗЈАВУ ДАО/ЛА:

Име и презиме: _____

Датум и место: ____ . ____ . ____ . у _____

својеручни потпис даваоца изјаве

Напомена: изјава мора бити оверена код јавног бележника.