СЪГЛАСИЕ

 Долуподписаният/-ата, ................................................................................................ (*изписват се трите имена на лицето по лична карта/паспорт*), ЕГН: .........................................., постоянен адрес: ..........................................................................................................................., изразявам и потвърждавам съгласието си Югозападният университет „Неофит Рилски“, гр. Благоевград, с ЕИК 000017149, да събира, използва, съхранява и изтрива личните ми данни с цел подготовката и изпълненито на студентска мобилност по програма „Еразъм+“ и да прехвърля личните ми данни за ползване в рамките на описаните тук цели, подсигурявайки, че личните ми данни се обработват в съответствие с изисквванията на *Регламент 2016/679* *на Европейския парламент и на Съвета на Европейския съюз и националното законодателство*.

 Информиран съм, че имам правото по всяко време да изисквам актуализация и информация относно ползването на личните ми данни.

*Дата: .............................. Подпис: ..............................*

*Място:* Благоевград