**Fondacija HEMOFARM**

**Beogradski put bb**

**26300 Vršac**

**PRISTANAK KANDIDATA ZA DODELU STIPENDIJE ZA ŠKOLSKU 2024/2025. GODINU RADI OBRADE PODATAKA O LIČNOSTI**

Nakon što sam upoznat/a sa Obaveštenjem o prikupljanju i obradi podataka o ličnosti od strane **Fondacije** **HEMOFARM, Beogradski put bb, 26300 Vršac, matični broj 08519510, PIB 100914305**, kao rukovaoca podataka („Rukovalac podataka”), u skladu sa merodavnim propisima o zaštiti podataka o ličnosti, svojom slobodnom voljom dajem sledeću

**IZJAVU**

Izjavljujem i dajem pristanak da Rukovalac podataka može da vrši prikupljanje i dalju obradu mojih podatka o ličnosti i to: ime i prezime, ime jednog roditelja, JMBG, adresa stanovanja, naziv univerziteta i fakulteta/akademije, vreme studiranja osnovnih/integrisanih studija, školska godina, godina studiranja, prosečna ocena u dosadašnjem studiranju, vanstudijske aktivnosti (učešće na takmičenjima, volontiranje, stručne prakse), broj lične karte i datum izdavanja, kontakt telefoni i e-mail adresa, koje sam dostavio/la u okviru konkursnog obrasca za dodelu stipendije a u cilju dobijanja stipendije Fondacije HEMOFARM za školsku 2024/2025. godinu, a sve na nаčin i pod uslovima usklađenim sa merodavnim propisima o zaštiti podataka o ličnosti i primljenim Obaveštenjem.

Upoznat/a sam sa tim da se moji navedeni lični podaci koriste isključivo u cilju odobravanja stipendije Fondacije HEMOFARM za školsku 2024/2025., a u skladu sa Pravilnikom o pružanju pomoći Fondacije HEMOFARM i da će se isti čuvati 10 godina nakon isteka ugovora. Izjavljujem da sam u pisanoj formi od Rukovaoca podataka primio informacije koje se tiču predmetne obrade podataka o ličnosti i prava koje imam u vezi sa ovom obradom, uključujući i informacije o povlačenju pristanka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_ godine  |    | IZJAVU DAO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ime i prezime)* |
|    |    |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(svojeručan potpis)* |