

ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ

- Изјављујем да сам сагласан/на да моје личне податке Академија за националну безбедност (у даљем тексту: Академија) обрађује у складу с важећим Законом о заштити података о личности.

- Изјављујем да сам своје податке дао/дала добровољно.

- Изјављујем да сам обавештен/а и сагласан/на да ће мојим подацима руководити запослени на Академији, током спровођења конкурса за упис на студије, за потребе уписа године студија, регулисања статуса студената на Академији, завршетка студија и за друге законом прописане радње, као и да ће се подаци чувати у складу са роковима чувања на Академији.

- Сагласан/а сам да Академија наведене податке прикупља, складишти у својој бази (факултетски информациона систем и сл.) и да их користи искључиво у циљу остваривања наведене сврхе.

- Изјављујем да сам сагласан/на да се моји подаци чувају, обрађују и користе за следеће сврхе: остваривања права на упис године студија, пријаве испита, пријаве на конкурс, регулисање статуса студента, спровођење конкурсних и испитних рокова, статистичке обраде података као и остваривање права на издавање јавне исправе.

- Изјављујем да сам сагласан/на да ће се моји подаци, у кумулативном облику са подацима других кандидата, користити, у смислу:

- Формирања ранг листе за пријем кандидата;
- Укупног броја кандидата, броја жена, броја мушкараца и сличне родне, географске, или неке друге сегментације;
- Сличних других, кумулативних, података за потребе Академије и који представљају Академију.

У _____,

контакт телефон: _____

дана ____ . ____ . 2024. године

Име и презиме

потпис

Академија за националну безбедност гарантује физичким лицима, чије податке обрађује, сва права предвиђена Законом о заштити података о личности.