

## ИЗЈАВА ЗА СОГЛАСНОСТ

Јас, \_\_\_\_\_, од \_\_\_\_\_, студент на Универзитет „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје на Филолошкиот факултет „Блаже Конески“ во Скопје, запишан во учебната \_\_\_\_\_ година, на студиската програма по \_\_\_\_\_, број на индекс \_\_\_\_\_.

Се согласувам и давам одобрение Универзитет „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје на Филолошкиот факултет „Блаже Конески“ во Скопје да ги користи и обработува моите лични податоци, вклучително и единствениот матичен број, и другите податоци за потребите за учество на Интерниот оглас за остварување на правото за плаќање половина од износот на уписнината за прв циклус студии за студентите чие родителско право го врши само еден родител за студентите на Филолошки факултет „Блаже Конески“ во Скопје за учебната 2023/2024 година, објавен на веб страницата на Факултетот.

\_\_\_\_\_ година

изјавил,

Скопје

\_\_\_\_\_  
(цело име и презиме со печатни букви)

\_\_\_\_\_  
(своерачен потпис)