

Датум и место: \_\_\_\_\_

Универзитет у Београду

Назив факултета: \_\_\_\_\_

### Изјава

Изјављујем да сам у циљу уписа на студијски програм Универзитета у Београду, - \_\_\_\_\_ факултет, добровољно дао/дала своје личне податке.

Сагласан/сагласна сам да Факултет и Универзитет у Београду, за потребе поступка може извршити увид, прибавити и обрадити личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција (матична књига рођених), који су неопходни у поступку уписа на студијски програм Универзитета у Београду - \_\_\_\_\_ факултет.

Такође, сагласан/сагласна сам да Факултет и Универзитет у Београду могу ове податке да унесу у електронску базу података и периодично ажурирају за потребе ефикасног вођења прописане евиденције о упису, резултатима студирања, издавања дипломе, као и генерисање потребних статистичких података, достављање тражених података Министарству просвете, науке и технолошког развоја (без података о личности), као и да добијене податке неће учинити доступним неовлашћеним лицима.

---

(Потпис студента)