

Príloha č. 2

**SÚHLAS NAVRHNUTÉHO KANDIDÁTA NA ČLENA AKADEMICKÉHO SENÁTU
FAKULTY MEDZINÁRODNÝCH VZŤAHOV ZA ŠTUDENSKÚ ČASŤ FMV EU V
BRATISLAVE**

meno a priezvisko:
špecifikácia študijného zaradenia:
telefonický kontakt:
e-mailová adresa:
korešpondenčná adresa:

**súhlasím s kandidatúrou na člena Akademického senátu Fakulty medzinárodných
vzťahov za študentskú časť FMV EU v Bratislave**

a dávam týmto súhlas na spracúvanie a uchovávanie mojich osobných údajov vo vyššie
uvedenom rozsahu podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene
a doplnení niektorých zákonov, pre potreby volebnej komisie pre voľbu kandidáta na člena
AS FMV za študentskú časť akademickej obce FMV EU v Bratislave a súčasne súhlasím so
zverejnením týchto údajov na príslušných webových sídlach.

V dňa:

.....

vlastnoručný podpis navrhovaného kandidáta