Príloha č. 2

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

meno a priezvisko: .............................................................................................................. špecifikácia študijného zaradenia: ......................................................................................... telefonický kontakt: ............................................................................................................ e-mailová́ 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