



ОПШТИНА РОСОМАН
Комисија за стипендирање на талентирани ученици и студенти

ИЗЈАВА ЗА ДАВАЊЕ СОГЛАСНОСТ
(ја пополнува студентот)

Јас _____ Од _____
(име и презиме)

студент на _____ во _____
(назив на факултетот)

Со постојано место на живеење на адреса _____,
ЕМБГ _____ број _____ на _____ л.к/пасош
_____ издаден-а на _____ година и трансакциска
сметка број _____ на _____ банка.

Со оваа изјава давам согласност за обработка на моите лични податоци,
потребни при аплицирање на Конкурсот за стипендирање на талентирани ученици
и студенти за учебна/студиска 2025/2026 година.

На _____ 2025 г

Изјавил

(име презиме, потпис)