**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по преподавателска/административна мобилност**

**по чл. 20 ал.1 от Закона за защита на личните данни**

Долуподписаният……………………………………………………………….…..........., ЕГН …………..…................., щатен/хоноруван преподавател/административно лице (изберете подходящото) в Нов български университет, департамент/отдел ..................................................., факултет .....................................................................................

Във връзка с участието ми в мобилност на персонала с цел преподаване/обучение (подчертайте вярното) по програма "Еразъм+" през академичната 2018/2019 година с Договор между Нов български университет и Център за развитие на човешките ресурси № 2018-1-BG01-KA103-047084

С настоящата декларация давам изричното си съгласие на Нов български университет и Център за развитие на човешките ресурси да:

1. съхранява

2. борави със

3. обработва

4. предоставя на трети лица (български и чуждестранни физически и юридически лица, като: МОН, МТСП, български и чуждестранни работодатели, ЕК, МФ и др.), при спазване на законоустановения ред по ЗЗЛД.

следните мои лични данни:

1. трите имена;

2. пол;

3. възраст;

4. националност;

5. име на изпращащата институция, преподаван предмет, длъжност, научна степен или звание;

6. име на приемащата институция, преподаван предмет, продължителност на Еразъм престоя, цел на престоя;

7. ползван език в приемащата институция;

8. специални нужди на преподавателя;

9. общ размер на отпуснатата субсидия – основна и допълнителна.

за целите на програма "Еразъм+" и при необходимостта от защита на мои законни права и интереси, съгласно българското и международното законодателство.

дата:…………………..

 Декларатор:…………………………….

 /подпис на декларатора/