**ДО**

**РЪКОВОДИТЕЛЯ**

**НА ПРОЕКТ „МОДЕРН-А“**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**за участие в обучение на тема:

**Цифрова обработка на изображения в медицината**

от ……………………………………………………………………...............................................

*(име на кaндидата на кирилица, по документ за самоличност)*

преподавател в ……………………………………………………............................................

*(катедра, факултет, университет)*

тел.: ............................................................................. имейл:: ……………………………………

Заявявам желанието си да участвам в обучението по посочената тема в рамките на проект BG05M2OP001-2.016-0018 „МОДЕРН-А: МОДЕРНизация в партньорство чрез дигитализация на Академичната екосистема“.

Дейността ми в рамките на проекта е свързана с професионално направление (*моля* *оградете*)

1.2. Педагогика 1.3. Педагогика на обучението по… 4.1. Физически науки

4.2. Химически науки 4.5. Математика 5.11. Биотехнологии

 *ДА, Съгласявам се предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани от Софийски университет “Св. Климент Охридски“ като администратор на лични данни за целите на конкурса за селекция на обучаеми по проект BG05M2OP001-2.016-0018“МОДЕРН-А на основанията, описани в Задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни и в съответствие с разпоредбите на Закона за защита на данните и на Регламент (ЕС) 2016/679 от Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. относно защита на физическите лица по отношение на обработката на лични данни и за свободното движение на такива данни (GDPR).*

Дата: ……………….. Подпис на кандидата: ……………………….