

_____ (მოზილური)

_____ (სამსახური)

სააპლიკაციო ფორმის შევსებით ვადასტურებ, მოცემული ინფორმაციის სისწორეს.

სსიპ ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტში თქვენს მიერ წარმოდგენილი განაცხადი "პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ" საქართველოს კანონის შესაბამისად, შესაძლოა შეიცავდეს პერსონალურ მონაცემებს, მათ შორის განსაკუთრებული კატეგორიის მონაცემებსაც. გაცნობებთ, რომ თქვენი პერსონალური მონაცემები უნივერსიტეტის მხრიდან დამუშავდება თქვენთან სახელშეკრულებო, მათ შორის შრომითი/სასწავლო ურთიერთობის დამყარების შესახებ გადაწყვეტილების მიღების მიზნებისათვის, ხოლო სამართლებრივი საფუძვლების არსებობის შემთხვევაში შესაძლოა მათი გადაცემა მოხდეს მესამე პირებისთვის. თქვენ შესახებ ინფორმაცია უნივერსიტეტს ვებგვერდზე გამოქვეყნდება მხოლოდ აპლიკანტისთვის მონიჭებული საიდენტიფიკაციო ნომრის მიხედვით. იმ შემთხვევაში, თუ ეთანხმებით ზემოთ აღნიშნულს, გთხოვთ, შემოხაზოთ „თანახმა ვარ“ და ხელმოწერით დაადასტუროთ.

თანახმა ვარ ხელმოწერა

გთხოვთ, განიხილოთ ჩემი კანდიდატურა ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტის საბუნებისმეტყველო მეცნიერებებისა და მედიცინის ფაკულტეტის, აღნიშნულ სადოქტორო პროგრამაზე ჩარიცხვასთან დაკავშირებით.

_____ სახელი და გვარი (სრულად)

_____ ხელმოწერა

_____ თარიღი