Вх. № …………../…………....

**Оттегляне на предоставено съгласие за обработване на данни**

**Информация на заявителя**

Име, презиме и фамилия ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане

 Телефон за контакт Адрес за кореспонденция

 *(ако е различен от постоянния адрес)*

Електронен адрес:

*(ако желаете да получите отговор на електронния си адрес, предоставянето му е задължително)*

**\*** Информацията се използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани, и за да се свържем с Вас. Можем да поиска предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност и осигуряване на Вашите права, свързани с личните данни.

С настоящото оттеглям съгласието ми предоставено на Тракийски университет за обработване следните категории лични данни: ………………………………………………… ……………………………………………………………………………………… за целите на:

[ ]  Кандидат-студентска кампания

[ ]  Директен маркетинг

[ ]  друго (моля уточнете в полето по-долу)

**Причини за оттеглянето (опционално)**

*Моля, при Ваше желание, да предоставите информация относно причините за оттеглянето на съгласието.*

**За целите на идентифицирането и последваща комуникация, бих искал/а да бъде използван:**

[ ]  адреса за кореспонденция

[ ]  електронния адрес

**Дата:**  **Подпис на заявителя:**