

ЗАЯВЛЕНИЕ

за записване в курс:

„Телепрактика и дигитални технологии в логопедията“

Дата/и:

ЛИЧНИ ДАННИ

Име	
Презиме	
Фамилия	
Факултетен номер (за настоящи или бивши студенти в НБУ)	
Пол	М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>
ЕГН	
Област	
Град/село	
АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ	
Пощ. код	
Град/село	
Кв./ж.к	
Улица №	
Блок:	блок <input type="checkbox"/> вход: <input type="checkbox"/> етаж: <input type="checkbox"/> ап. <input type="checkbox"/>
Телефон:	
e-mail	

Данни за издаване на фактура:

Получател:	
Адрес:	
МОЛ:	
Идентификационен номер:	
ИН по ДДС:	

Информираме Ви, че НБУ е администратор на лични данни и предоставените от Вас лични данни ще бъдат обработвани за целите, упоменати в Политика за поверителност и защита на личните данни, публикувана на <https://gdpr.nbu.bg/>

Дата:

! Моля, изпратете попълнената Регистрационна форма на email: uppo@nbu.bg