***დანართი 1***

**თანხმობის ფორმა**

„პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-5 მუხლის „ა“ ქვეპუნქტის შესაბამისად, ვაცხადებ თანხმობას სტაჟირების სახელმწიფო პროგრამის მიზნებისათვის ჩემი პერსონალური მონაცემები, კერძოდ: პირადი ნომერი, სახელი, გვარი, იმ საგანმანათლებლო დაწესებულების დასახელება, რომელშიც ვსწავლობ ან ვსწავლობდი, უმაღლესი განათლების მიმართულება, დარგი/სპეციალობა, აკადემიური მოსწრება - GPA ან/და შეფასების საშუალო არითმეტიკულის შესახებ ინფორმაცია გადაეცეს საჯარო სამსახურის ბიუროს.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **#** | **პირადი ნომერი** |  **სახელი** |  **გვარი** |  **ხელმოწერა** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |