

STUDENTEVERSOEK / STUDENT'S REQUEST

**WYSIGING VAN TOESTEMMING: WET OP DIE BESKERMING VAN PERSOONLIKE INLIGTING
 AMENDMEND OF CONSENT: PROTECTION OF PERSONAL INFORMATION ACT**

VOORLETTERS EN VAN / SURNAME AND INITIALS:	
UNIVERSITEITSNOMMER / UNIVERSITY NUMBER:	<input type="text"/>
KWALIFIKASIE / QUALIFICATION:	
KONTAKNOMMER VAN STUDENT / CONTACT NUMBER OF STUDENT:	

PROSEDURE WAT GEVOLG MOET WORD / PROCEDURE TO BE FOLLOWED

Die verantwoordelikheid rus op die student, om 'n kopie van die voltooide vorm te maak, voor dit by die korrekte toonbank ingehandig word. (GEEN kopie sal deur VR gemaak word nie.) /
 The responsibility is on the student to make a copy of the completed form before it is submitted. (No copy will be made by VR.)

VERSOEK / REQUEST

Moet deur student ingevul word / To be completed by student:

Ek verleen hiermee toestemming aan die NWU om my persoonlike inligting soos omskryf in die Wet op die Beskerming van Persoonlike Inligting 4/2013 aan derde partye bekend te maak, met inbegrip van beursgewers, finansiële instellings, ouers en voogde, potensiele werkgewers ens. Ek verstaan dat ek hierdie toestemming te eniger tyd, skriftelik kan terugtrek deur 'n studenteversoek te rig.

I hereby grant permission to the NWU to disclose my personal information as defined in the Protection of Personal Information Act 4/2013 to third parties, including bursary providers, financial institutions, parents and guardians, potential employers, etc. I understand that I have the right at any time to withdraw this consent in writing by submitting a student request.

JA / YES	<input type="checkbox"/>	NEE / NO	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	----------	--------------------------

HANDTEKENING VAN STUDENT / STUDENT'S SIGNATURE

DATUM / DATE: _____

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK / OFFICE USE ONLY:

HANDTEKENING VAN PERSONEELLID / SIGNATURE OF STAFF MEMBER

DATUM / DATE: _____