

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/та *Иванка Петрова Йосифова*

Декларирам, че съм уведомен /а за условията по Приложение № 1.

Декларатор: _____

ДЕКЛАРАЦИЯ (попълва се при разлика в имената)

Подписаният/та *Иванка Петрова Йосифова*

декларирам, че посоченото в дипломата ми за средно (специално) образование име *Иванка Петрова Стоянова* е мое.

Декларатор: _____

ДЕКЛАРАЦИЯ (попълва се при подаване на документи от друго лице)

Подписаният/та Стоян Пенчев Константинов (*трите имена по лична карта*)

ЕГН 651213xxxx, адрес: гр. Русе, бул. „Хр. Ботев“ № 3 родство (родител, близък)

декларирам, че кандидат студентът е дал съгласието си за подаване на документите му от мен. Нанесените данни няма да бъдат оспорвани.

Декларатор: _____

Съгласен/а/ съм Медицински университет-София да обработва личните ми данни при приемане документите на..... за кандидат- студент.

Декларатор: _____

Дата: 25.06.2020 г.