



ДЕКЛАРАЦИЯ

/DECLARATION/

Долуподписаният/та, /The undersigned, full name/

.....

С ЕГН / ЛНЧ или друг личен идентификационен номер

/identification number / personal number of foreigner or other personal identity number/

Постоянен адрес:

/permanent address/

Документ за самоличност л.к.№....., издаден на Г. от

/identity document: number, date of issue, issuing authority, city/

.....

Декларирам, че в качеството си на кандидат за обучение в Университет „Проф.д-р Асен Златаров“ Бургас документите и данните, посочени и предоставени от мен, са истинни и автентични. / I declare that in my capacity as applicant for education at Burgas “Prof.dr. Assen Zlatarov” University, the documents and information referred to and provided by me are true and authentic. /

Декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат ползвани от Университет „Проф.д-р Асен Златаров“ Бургас, Р България за процесите на кандидатстване, записване и обучение по: / I declare that I agree my personal data to be used from the Burgas “Prof.dr. Assen Zlatarov” University, Bulgaria for the application, enrolling and educational processes, in:

специалност/major

Степен / degree

Декларирам, че съм запознат(а) със заболяванията, противопоказни за обучението ми в посочените от мен специалности в Университет „Проф. д-р Асен Златаров“ – Бургас, съгласно Приложенията от Правилника за приемане на студенти в Университета. / I declare that I am familiar with the diseases that are contraindications for my studies in the majors indicated by me at the University "Prof. Dr. Assen Zlatarov" - Burgas, according to the Appendices of the Regulations for Admission of Students to the University.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства. / I am aware of the criminal liability under art. 313 of the Penal Code of the Republic of Bulgaria for declaring false circumstances. /

Дата на деклариране:

Декларатор:

/Date of declaration/

/Declarant/