

ЗАЯВЛЕНИЕ –ДЕКЛАРАЦИЯ

Стипендии за майки и бащи с деца до 6 год. възраст

От.....ЕГН.....
Адрес по л.к.....
лична карта №.....изд.на..... ОТ.....
Адрес по местоживееене:.....
Тел.за контакт.....

Бакалавър

Магистър

Факултет.....Проф.напр. /специалност.....курс.....фак.№.....

Моля да ми бъде отпусната стипендия засеместър на учебната
.....г.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение:

1. Съпруг(а).....адрес.....
Работи (учи).....адрес.....
2. Дете.....дата на раждане.....
3. Дете.....дата на раждане.....
4. Дете.....дата на раждане.....

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в настоящата декларация нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.
Съгласен съм УниБИТ, в качеството му на администратор на лични данни, да обработва и съхранява подадените лични данни за целите на кампанията за отпускане на стипендии за зимния семестър на учебната 2019/2020г. в съответствие с нормативните изисквания на ПМС90/26.05.2000г. и съгласно Регламент (ЕС)2016/679 относно защитата на личните данни на физическите лица и ЗЗЛД.

Прилагам :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Дата:.....

ПОДПИС:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

На основание чл.3 от ПМС 90/26.05.2000 г. и последващите му изменения.

Долуподписаният.....
/трите имена на студента, факултет, фак. №, курс/
.....
.....
.....

ДЕКЛАРИРАМ, че бащата / майката
/вярното се подчертава/

.....
/трите имена на другият родител/

на детето

МИ.....
/трите имена на детето/

е / не е студент в държавен университет.
/вярното се подчертава/

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в настоящата декларация нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане. Съгласен съм УниБИТ, в качеството му на администратор на лични данни, да обработва и съхранява подадените лични данни за целите на кампанията за отпускане на стипендии за зимния семестър на учебната 2019/2020г. в съответствие с нормативните изисквания на ПМС90/26.05.2000г. и съгласно Регламент (ЕС)2016/679 относно защитата на личните данни на физическите лица и ЗЗЛД.

София,

.....
дата, месец, година

Подпис:.....