

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният(та) .....  
(трите имена на лицето)

ЕГН:....., лична карта № ....., изд. на .....Г.

от МВР гр....., постоянен адрес:.....,

тел:.....

## ДЕКЛАРИРАМ:

Давам съгласието си личните ми данни да бъдат обработвани и съхранявани от община Чипровци за нуждите на механизма лична помощ и да бъдат предоставяни на АСП и НОИ.

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:.....

Декларатор:.....  
(подпис)