



Вх. №

ДО
РЕКТОРА НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-ВАРНА
ПРОФ. Д-Р ДИМИТЪР РАЙКОВ, Д.М.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

/ име, презиме, фамилия /

ЛНЧ:.....

№ на документа за временна закрила

Тел....., e-mail:

УВАЖАЕМИ Г-Н РЕКТОР,

Желая да участвам в класиране в обявения прием за специалности за лица без гражданство или получили временна закрила на територията на Р България, както следва:

Специалност	Номерирайте желанията си по следния начин: с номер 1 – първо (най-силно желание), 2 – второ желание и т.н., а с 0 (нула) означете нежеланите позиции
Медицина, ОКС „магистър“	
Инспектор по общественото здраве, ОКС „професионален бакалавър“	
Акушерка, ОКС „бакалавър“	
Здравен мениджмънт, ОКС „бакалавър“	
Биомедицинска техника и технологии, ОКС „бакалавър“	

Декларирам, че:

1. Предоставям на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Ив. Стоянов“ – Варна личните си данни доброволно във връзка с участието ми в кандидатстудентска кампания за учебната 2026/2027 г. на университета, в т.ч. за регистрирането ми като кандидат-студент, обработка на изпитните работи, публикуване на резултатите, участието ми в класиране, записването ми като студент, проверка на мои лични данни и информация в регистрите, поддържани от Министерството на образованието и науката.

2. Информирам/а съм, че обработването на личните ми данни е необходимо за изпълнение на нормативно установени задължения на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Ив. Стоянов“ – Варна и е необходимо условие за участието ми в процедурата по кандидатстване, класиране и прием в университета.

3. Уведомен/а съм, че в случай, че не бъда приет/а като студент, предоставените от мен лични данни ще бъдат обработвани от МУ-Варна до приключване на кандидатстудентската кампания за учебната 2026/2027 г.

4. Декларирам, че попълнените във формуляра за кандидатстване данни и информация са истински и верни, съгласен/съгласна съм с тях и поемам отговорност за евентуалната им неточност и последиците от това.

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

Дата:

С уважение: