

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната/ Веселина Цветева Минкова  
/трите имена/

в качеството си на лице заемащо публична длъжност:

Регионална здравна инспекция - гр. Габрово  
на длъжността Инспектор  
/изписва се институцията и заеманата длъжност/

ДЕКЛАРИРАМ, че:

~~ДАВАМ~~ / НЕ ДАВАМ / ненужното се зачертава / съгласие за обявяване по реда на чл. 17 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси на личните ми данни, съдържащи се в подадените от мен декларации по чл. 12 от горе посочения закон..

Дата: 13.05.2013 г.

Декларатор:

Тази декларация е подписана саморъчно, като графичния знак на подписа ѝ се пази само в администрацията, а документта има закрити зони защото се публикува на интернет страницата при условията на чл. 17, ал. 2 от ЗПУКИ при спазване на Закона за защита на личните данни