**FORMULAR VETËDEKLARIMI**

**Të dhënat e vetëdeklaruesit:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mbiemri, Emri  |  |
| Atësia/Amësia |  |
| Datëlindja |  |
| Vendlindja |  |
| Dokumenti i identifikimit(një kopje bashkengjitur formularit) |  |

Deklaroj me vullnetin tim të lirë se jam: □ i/e padënuar. □ i/e dënuar

**DEKLARUESI             MARRËSI I VETËDEKLARIMIT**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

        Emër Mbiemër / Firmë   Emër Mbiemër / Firmë / Vulë

**Autorizim:** Deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe

autorizoj kontrollin e vërtetësisë së tyre nga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Subjekti i autorizuar

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

                      Nënshkrimi i deklaruesit autorizues Data e nënshkrimit

***Shënim.*** Trajtimi i të dhënave personale në vijim të përdorimit të këtij autorizimi do te bëhet vetëm në përputhje me ligjin nr. 8517 datë 22.07.1999 “Për mbrojtjen e të dhënave personale”.

Deklarimi i rremë shkakton përgjegjësi penale sipas ligjit dhe passjell përjashtimin tuaj nga çdo proçedurë e mëtejshme.