**Zał. nr 7**

 **DEKLARACJA**

 Oświadczam, że niezwłocznie po rozpoczęciu roku akademickiego zobowiązuję się do uregulowania formalności związanych z przystąpieniem do ubezpieczenia

w Narodowym Funduszu Zdrowia .

……………………………………

Data i czytelny podpis kandydata