CERERE BURSĂ SOCIALĂ MEDICALĂ

PJ Şcoala Gimnaziala "Zaharia Stancu"
Mun. Roşiorii de Vede, Jud. Teleorman
E-mail: stancu_zaharia@yahoo.com
Tel./Fax: 02417/466149
Nr. /

Doamnă director,

Document care conţine date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

Subsemnatul(a),.....,
având CNP....., domiciliat(ă) în .....
....., str. ....., nr....., bl. ...., sc. .., et. ...., ap. ..., în calitate de părinte /reprezentant legal al elevului/elevei ....., din clasa a.....a, la Şcoala Gimnazială „Zaharia Stancu", vă solicit acordarea **bursei sociale (cf. art. 10, alin E OME *nr. 6238/2023 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor şcolare*)** fiului meu/fiicei mele în anul şcolar 2023-2024.

1. Anexez documentele:

- Certificatul de naştere/carte de identitate elev
- Certificat de încadrare în grad de handicap/ certificat eliberat de medicul specialist, luat în evidenţă de medicul de la cabinetul şcolar
- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei

2. **Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absenţe nemotivate într-o lună nu va primi bursa socială pentru luna respectivă.**

Falsul în declaraţii este pedepsit conform codului penal în vigoare.

Data:..... Semnătura:.....

Unitatea de învăţământ prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, şi în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: OME nr. 6238/2023 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor şcolare.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate pentru îndeplinirea obligaţiilor legale care îi revin operatorului, conform articolului 6 alin. (1) litera c) şi e) din GDPR.

ACORD CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul (a)_____, având CNP_____,

părinte/reprezentant legal al elevului/elevei _____,

declar pe propria răspundere că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei.

Data_____ Semnătura _____