



Nr.

**APROBAT,
DIRECTOR,
PROF. BALABAN ELENA LUMINIȚA**

CERERE BURSĂ SOCIALĂ - medicală

Doamna Director,

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

Subsemnatul(a),....., având CNP.....,
domiciliat(ă) în, str., nr....., telefon,
în calitate de părinte / reprezentant legal al elevului/eleveii,
din clasa a.....- a ..., vă solicit acordarea **bursei sociale** fiului meu/ficei mele în anul școlar 2024-2025.

- Anexez documente doveditoare ale componenței familiei:
 - o certificat de naștere copil, act de identitate copil
 - o certificat de încadrare în grad de handicap sau certificat eliberat de medicul specialist (tip A5) cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar
- Declar că am fost informat că dacă elevul acumulează 10 sau mai multe absențe nemotivate într-o lună nu va primi bursa socială pentru luna respectivă.
- Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate corespund realității și iau la cunoștință că în caz contrar voi pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele în vigoare (fals și uz de fals).

Doresc ca bursa să fie virată în același cont în care a fost virată anul școlar anterior.

AM cont nou la Banca.....și atașez **documentele: extras cont și cartea de identitate titular cont.**

Data _____

Semnătura părinte _____

Colegiul Tehnic Auto "Traian Vuia" Focșani prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: OME nr. 5518/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.

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