

VERIFICARE CONȚINUT DOSAR DIRIGINTE/ÎNVĂȚĂTOR, Numele și prenumele..... Semnătura.....	Nr. de înregistrare
---	---------------------

Cerere bursă socială (pentru orfan/plasament)

Către,

COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE

Subsemnatul(a)....., posesor (posesoare) al
 (a) C.I./B.I., seria nr. eliberat de
, la data de, având
 CNP....., domiciliat(ă) în, str.
, nr....., bl., sc. .., et., ap., în calitate de
 al elevului/elevei, din clasa
 a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale orfan** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-
 2025. Telefon:.....

Anexez prezentei cereri următoarele:

- Certificat deces părinte
- certificatele de naștere ale copiilor
- CI a părintelui
- acte doveditoare privind plasamentul
- cont IBAN deschis pe numele elevului, de preferat la Banca Transilvania

Cunoscând prevederile Art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, confirm pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate sunt corecte, exacte și complete.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate de către unitatea de învățământ, în vederea soluționării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

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.

Data

Semnătura

Unitatea de învățământ Școala Gimnazială Nr. 4, Bistrița, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Ordinul nr. 677/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.