

Aprobat,

Președinte Comisia de management a burselor,

.....

Domnule Director,

Subsemnatul(a),....., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., serianr.....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 rog să aprobați acordarea **bursei sociale pentru elevi care au deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa nr. 1 la Ordinul nr. 1.306/1.883/2016** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2025/2026 .

- Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie.

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).

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- Copie xerox a certificatului de naștere al elevului;
- documente doveditoare ale componenței familiei: certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani, actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani, acte de stare civilă;
- **certificatul de încadrare în grad de handicap sau a certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5) cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar** (În cazul în care pe certificatul medical nu este precizată valabilitatea, acesta este valabil doar pentru o perioadă de 3 luni de la data acordării, conform legislației în vigoare);
- **Extras de cont pe numele elevului bursier**

Data:

Semnătură părinte,

.....

Prezentul dosar conține ____ pagini.

Semnătură diriginte/învățător

.....

Domnului Director al Școlii Gimnaziale „Vasile Cristoforeanu” Râmnicu Sărat

Unitatea de învățământ Școala Gimnazială „Vasile Cristoforeanu”, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Hotărârea nr. 732/2025 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora.