



Cerere bursă socială (pentru motive medicale)

Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Doamna Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, posesor (posesoare) al (a) C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat(ă) de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al elevului(ei) \_\_\_\_\_, din clasa \_\_\_\_\_, solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, fiului meu/fiicei mele, în anul școlar 2026-2027.

Anexez prezentei cereri următoarele documente (după caz):

- ☐ acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei;
- ☐ certificat de naștere copil sub 14 ani / act de identitate copil peste 14 ani;
- ☐ C.I. părinte sollicitant;
- ☐ certificat de încadrare în grad de handicap / certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5);
- ☐ declarație pe propria răspundere privind domiciliul comun al părinților necăsătoriți;
- ☐ declarație cont IBAN virare bursă/extras atestare cont IBAN.

**Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat(ă) în evidență de către medicul medicul de familie.** ☐ DA ☐ NU

**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.**

*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).*

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

*Școala Gimnazială Nr. 3 Popești-Leordeni prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile: OME nr. 6238/2023 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.*