



Nr.

din:

Aprobat

Director

Prof.dr.Petrescu Silvia

Cerere bursă socială (pentru motive medicale)

Doamnă/Domnule Director,

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 pentru motive medicale, fiului meu/fiicei mele în anul școlar **2025-2026**.

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- Certificatul de încadrare în grad de handicap / certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5),**
- Copii certificate de naștere copii sub 14 ani
- Copie act de identitate ale elevilor care au peste 14 ani
- Extras de cont bancar al persoanei care a întocmit cererea (părinte/elev major posesor de cont bancar)
- Copie carte de identitate titular cont
- Declarația parintelui privind virarea bursei.

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

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

Număr telefon.....

Unitatea de învățământ COLEGIUL NAȚIONAL "NICOLAE BĂLCESCU" BRĂILA, în calitate de operator, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 și cu prevederile specifice aplicabile, respectiv Art.108 din Legea învățământului 198/2023 ,Hotararea 732/04.09.2025 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a bursei școlare.



ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

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, declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de
către Unitatea de învățământ Colegiul Național "Nicolae Bălcescu" Brăila, în calitate de
operator, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei, 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

Număr telefon.....



Declarație

Subsemnatul/a _____, având
CNP _____, părinte al elevului/elevei _____
din clasa _____ la Colegiul Național "Nicolae Bălcescu", acesta având
CNP _____, solicit virarea bursei copilului meu
minor, în contul meu IBAN _____.

Data

Semnatura