*Cerere bursă socială*

*(pentru motive medicale/deficiențe/afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din Anexa 1/O.M.S. și al M.M.F.P.P.V nr.1306/1883/2016 )*

**Doamna Director,**

Subsemnatul(a),................................................................................., având CNP………………….………..…,

domiciliat(ă) în ……………………………, str. ………………………………...…, nr.……, bl. …., sc. ..,

et. …., ap. …, în calitate de ………………….…………. al elevului/elevei ………………..............………

..................................., înscris/ă în clasa a…..…a la Școala Gimnazială Nr.103, vă rog să aprobați

 acordarea **bursei sociale- medicală** fiului meu/fiicei mele în anul școlar 2024-2025.

1. Anexez documente doveditoare în copie:

* carte de identitate și certificat de naștere elev;
* certificatul de încadrare în grad de handicap/ certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar / medicul de familie.
* **extras cont** si **copie dupa cartea de identitate/titular de cont**.

Menționez că fiul meu/fiica mea a fost luat/ă în evidenţă de către medicul de familie .

* **Declar că am luat la cunoştinţă de prevederile OME nr. 5518/2024 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a burselor elevilor din învăţământul preuniversitar de stat.** Am fost informat de conținutul art.12, alin .2 și art.16, alin.12 (” Elevii care la sfârșitul anului școlar sunt corigenți la mai mult de o disciplină și au acumulat mai mult de 20 de absențe nemotivate/an nu primesc bursă pe perioada vacanței de vară” și ” Elevii care 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 soluţionării prezentei cereri, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

Semnătura părinte/ reprezentant legal/ elev major \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verificat, diriginte / Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Unitatea de învățământ, Școala Gimnazială Nr.103, 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 burselor 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.*