Nr. / Director,

Prof. Popa Alina Luminița Cristina

*Cerere bursă socială (pentru elevii cu unul sau ambii părinţi decedaţi şi elevi asupra cărora a fost instituită o măsură de protecţie specială, respectiv plasamentul/plasamentul de urgenţă)*

**Doamnă 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 orfan/ plasament/plasament de urgenţă,** fiului meu/fiicei mele în anul școlar ……………..

Anexez prezentei cereri documentele doveditoare ale componenței familiei:

* certificatele de naştere ale copiilor sub 14 ani;
* actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
* acte referitoare la starea civilă de la momentul depunerii cererii;
* certificatul de divorţ şi convenţia notarială încheiată în cadrul procesului de divorţ cu copii minori;
* sentinţă judecătorească din care să rezulte stabilirea domiciliului copilului/copiilor la unul dintre părinţi;
* certificat de deces;
* decizia instanţei de menţinere a stării de arest;
* raport de anchetă socială în cazul părinţilor dispăruţi, după caz.

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).

Data ............................. Semnătura ......................

*Unitatea de învățământ……………………………………………, 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. 5518/2024 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor.*