** ȘCOALA GIMNAZIALĂ NOCRICH** 

Ce*rere bursă socială (elevi bolnavi)*

**Către Comisia de Management burse școlare**

*Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679*

Subsemnatul(a),..................................................., 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**  în anul școlar 2024-2025, în baza Art.10, alin(1), litera e)\* din OME nr 677 din 15 iulie 2024.

\* deficiențe/ afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate conform criteriilor din anexa 1 la Ordinul ministrului sănătății și al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr 1306/1183/2016.

1. Anexez documente doveditoare ale componenței familiei:
* certificatele de naștere ale copiilor sub 14 ani;
* actele de identitate ale persoanelor care au peste 14 ani;
* certificat de încadrare în grad de handicap;
* certificat eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de familie;

 După caz

1. 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.

Falsul în declarații este pedepsit conform codului penal în vigoare.

*Unitatea de învățământ prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile*: *OME nr. 677/2024 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.Prin semnarea prezentului document vă dați acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.*

Data:……………

Semnătura:……………………