

**Către,**

**COMISIA DE MANAGEMENT BURSE ȘCOLARE**

Subsemnatul(a),.....,în calitate de parinte/reprezentant legal al elevului/eleveii ....., din clasa a.....a, vă solicit acordarea **bursei sociale pentru motive medicale**, în anul școlar 2023-2024 conform OME nr. 6238 /2023 Art.10 alin 5

Anexez prezentei **cereri**:

1. Certificatul de încadrare în grad de handicap/certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5)
2. Copia certificatului de naștere sau a cărții de identitate a elevului;
3. Copia cărții de identitate a părintelui care depune cererea;

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 .....

*Unitatea de învățământ: LICEUL TEHNOLOGIC „EREMIA GRIGORESCU „, MARASESTI, 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. 6238/2023 privind aprobarea Metodologiei-cadru de acordare a burselor școlare.*