Nr. \_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERERE PENTRU BURSĂ SOCIALĂ

BURSĂ MEDICALĂ

Subsemnatul (a) ………………..………………………………… domiciliat(ă) în …………….…, strada …………………………….. nr. ……. bl. ……, sc.……, et. ….., ap. …,

sector/judeţ …………….…….,telefon ………………………………….., în calitate de părinte/

tutore/reprezentant legal al elevului (ei)…………………………………………..........… din clasa ……………, de laLiceul Teoretic „Ady Endre” Oradea, vă rog să aprobaţi acordarea **BURSEI MEDICALE** conform **art. 13 lit. c) din Hotărâre de Guvern nr.732/04.09.2025** pentru aprobarea metodologiei-cadru de acordare a burselor și cuantumul acestora, **pe anul şcolar 2025 – 2026**

Data …………………….. Semnătura ……………………

**Anexez:**

* Copie certificat de naștere elev și copie CI elev
* Certificatul de încadrare în grad de handicap sau a certificatul eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar/medicul de familie acolo unde nu există medic școlar.
* Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal
* Extras de cont al elevului din care reiese numărul IBAN și numele titularului. Pe extrasul de cont se va trece CNP-ul titularului. Dacă elevul este sub 14 ani, contul poate fi deschis pe numele părintelui. În acest caz se anexează și o copie după CI al părintelui.

**ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Liceul Teoretic Ady Endre, Oradea respectă noile reglementări GDPR , impuse de Uniunea Europeană, care au intrat în vigoare începând cu data de 25 mai 2018, privind protecţia datelor cu caracter personal persoane fizice.

Fără acordul utilizării datelor personale este imposibilă demararea procedurilor operaţionale privind acordarea burselor școlare.

Datele cu caracter personal folosite de organizatorul procedurilor de acordarea burselor școlare:

* Nume şi prenume părinţi/tutore/elev
* Codul numeric personal părinţi/tutore/elev
* Domiciliul părinte/tutore/elev
* Situaţia şcolară elev/ media la purtare/media de admitere.
* Cod IBAN

Datele personale mai sus menționate vor fi prelucrate în modalităţile prevăzute în acest Consimţământ pe toată durata școlarizării, arhivate şi păstrate conform legii, respectând prevederile Regulamentului UE 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 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).

Numele şi prenumele elevului:......................................................................................................

Numele şi prenumele părintelui/tutorelui:.....................................................................................

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura:....................................