*Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 Formular F08*

Ce*rere bursă socială (pentru elevi cu deficIențe/ afectări funcționale produse de boli, tulburări sau afecțiuni ale structurilor și funcțiilor organismului, încadrate în criteriile din anexa nr. 1 la Ordinul nr. 1306/ 1883/ 2016)*

**DOAMNA DIRECTOR**

Subsemnatul(a),..............................................................., având CNP………………….………..…, domiciliat(ă) în ……………………………, str. …………………………………….. …...…, nr.……, bl. …., sc. .., et. …., ap. …, în calitate de părinte/ reprezentant legal al elevului/elevei ……………………………….…, din clasa a……...…a, vă solicit acordarea **bursei sociale,** prevăzute la art. 10, alin. 1, lit. e, din OME nr.6238/ 2023, pentru fiul meu/ fiica mea în anul școlar 2023-2024.

Anexez următoarele documente doveditoare *(se va bifa din variantele de mai jos):*

* copia certificatului de naștere ale copiilor sub 14 ani/ copia actului de identitate elev peste 14 ani
* copie act de identitate a solicitantului (părinte/ reprezentant legal)
* certificat de încadrare în grad de handicap
* certificat eliberat de medicul specialist (tip A5), cu luarea în evidență de către medicul de la cabinetul școlar

Îmi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei, în conformitate cu prevederilor Ordinului ME nr. 6238/ 2023, în vederea acordării bursei în anul școlar 2023-2024.

*Unitatea de învățământ Colegiul Național ”Samuel von Brukenthal” Sibiu prelucrează datele dumneavoastră personale în conformitate cu prevederile GDPR, în calitate de operator, și în conformitate cu prevederile specifice aplicabile*: *OME nr. 6238/2023 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.*

Data:…………… Semnătura:……………………

*Date de contact:*

*Telefon ……………………….*

*Email ………………………….*

**Către, Colegiul Național ”Samuel von Brukenthal” Sibiu**