MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN NEAMȚ

COLEGIUL TEHNIC "ION CREANGĂ"
Str. Mărăşeşti, nr. 175,Târgu-Neamţ, Jud. Neamţ, C.P. 615200
www.ctic.ro, e-mail: colegiultehnicic@yahoo.com
tel. +40 233/790574, fax 0233/790576

Nr. ...../ ..... **ANEXA 2**

Viză Comisie/Director,

Validare învățător/profesor diriginte
Actele prezentate sunt conforme cerințelor legale
Semnătură: .....

CERERE
PENTRU BURSA DE AJUTOR SOCIAL

- ☐ **1. VENITURI MICI**
- ☐ **2. PLASAMENT**
- ☐ **3. ORFAN**
- ☐ **4. MEDICALĂ**
- ☐ **5. AFECȚIUNI ONCOLOGICE**
- ☐ **6.ȘCOALA DIN SPITAL**

Subsemnatul(a) _____, identificat cu C.I. seria_____ nr. _____, în calitate de părinte/ tutore legal al elevului/ elevei _____, din clasa _____, an şcolar 2026-2027, domiciliat în localitatea _____, strada_____, nr._____, ap.____, jud. _____, telefon părinte ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, telefon elev(ă) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ prin prezenta, vă rog să acordați fiului/ fiicei mele bursă de ajutor social _____ .

Declar pe proprie răspundere că informațiile de mai sus și actele doveditoare anexate, conform criteriilor de acordare, corespund realității și iau cunoștință de faptul că, în caz contrar, fiul/fiica mea va pierde dreptul la bursă pe toată perioada care urmează și voi suporta consecințele legii în vigoare,pentru fals și uz de fals.

☐ *Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.*

☐ *Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de instituție cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.*

Data_____Semnătura_____

Comisiei de management a burselor școlare de la Colegiul Tehnic ,,Ion Creangă" Tg Neamț