



MINISTERUL EDUCAȚIEI
Universitatea Națională de Știință și Tehnologie POLITEHNICA BUCUREȘTI
Biroul Protecția Datelor cu Caracter Personal

**Acord de prelucrarea datelor cu caracter personal al membrilor familiei studentului
solicitant de bursă socială**

Subsemnatul/subsemnata _____, născut/născută la data de _____, în localitatea _____, cu domiciliul stabil/reședința în România, localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, telefon _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, CNP _____, în calitate de _____ al/a studentului/studentei _____, în cadrul Universității Naționale de Știință și Tehnologie POLITEHNICA BUCUREȘTI – Centrul Universitar Pitești, Facultatea de Științe Economice și Drept, ciclul de studii _____, programul de studii/specializarea _____, forma de învățământ _____, solicitant/ă a bursei _____,

În temeiul *art.13 alin. (2) și (3) din Ordinul nr. 6463/2023 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a bursei și a altor forme de sprijin financiar de la bugetul de stat pentru studenții și cursanții din învățământul superior de stat, învățământ cu frecvență*, **îmi exprim acordul** cu privire la utilizarea și prelucrarea de către **Universitatea Națională de Știință și Tehnologie POLITEHNICA BUCUREȘTI** a datelor cu caracter personal furnizate prin documentele depuse în dosarul de bursă, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei pe semestrul _____, în anul universitar _____.

Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință informațiile și drepturile de care dispun, prin *Nota de informare generală privind prelucrarea datelor cu caracter personal a studenților candidați la acordarea unei burse sociale în cadrul Universității Naționale de Știință și Tehnologie POLITEHNICA BUCUREȘTI*, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679 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.

Declar că mi s-a adus la cunoștință faptul că refuzul de a furniza datele cu caracter personal solicitate atrage după sine imposibilitatea îndeplinirii scopului mai-sus menționat.

Nume Prenume

Data

.....

.....

Semnătură

.....