

Secretariatul Facultății de _____

Confirmăm datele referitoare la înmatriculare a studentului/studentei.

Secretar facultate _____

Semnătura _____

Data _____

Cerere bursă socială

Subsemnatul(a) _____ⁱ student la Facultatea de _____, Specializarea _____, în anul _____, grupa _____, număr de credite _____, CNP _____, BI/CI seria _____, nr. _____, forma de finanțare : cu taxă/fara taxă, telefon _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba acordarea în anul universitar 20____/ 20____, a bursei _____ⁱⁱ.

Solicit această bursă având în vedere următoarele motive: _____ⁱⁱⁱ.

- I) În vederea obținerii dreptului de bursă socială, declar pe proprie răspundere că veniturile nete, cu caracter permanent, supuse impozitului pe venit, obținute în ultimele 12 luni de către familie, conform art. 12 al Ordinului 6463/2023, sunt :

Nr. crt.	Elemente de stabilire a dreptului de bursă socială	Valori medii (lei/luna)
A.	Venituri realizate (total: A=1+2+3+4+5+6+7+8)	
1.	Venituri din salarii și asimilate salariilor	
2.	Venituri din pensii	
3.	Venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură	
4.	Venituri din activități independente	
5.	Venituri din drepturi de proprietate intelectuală	
6.	Venituri din cedarea folosinței bunurilor	
7.	Venituri din investiții	
8.	Venituri din alte surse	
B.	Numărul de persoane din familie – total	
C.	Venitul net mediu/membru de familie (C=A/B)	

- II) Am luat la cunoștință faptul că Universitatea Maritimă din Constanța virează bursele în conturi personale de card (BRD/ING/RAIFFEISEN) și atașez extras de cont pe numele meu.
- III) Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale, corecte și cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage pierderea

calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale. Sunt de acord cu verificarea ulterioară a documentelor depuse la dosar.

- IV) Am luat la cunoștință că necompletarea unor rubrici sau completarea eronată va avea drept consecință respingerea dosarului.

Sunt de acord ca datele cu caracter personal conținute de această Cerere să fie prelucrate de Universitatea Maritimă din Constanța în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Am luat la cunoștință de faptul că în baza Regulamentului (UE) 2016/679 am dreptul de acces, intervenție și opoziție asupra acestor date personale, formulând o cerere scrisă, datată și semnată.

Am înțeles că pentru mai multe detalii și informații pot contacta Responsabilul cu protecția datelor cu caracter personal, direct sau la adresa dpo@cmu-edu.eu, sau pot fi accesate paginile de internet ale Universității: <https://cmu-edu.eu/dpo/> <https://cmu-edu.eu/admitere> - „Notă de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal” sau ale Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal. București, Bulevardul General Gheorghe Magheru 28-30, Sector 1, cod postal 010336, Romania, e-mail: anspdcp@dataprotection.ro, dpo@dataprotection.ro, Fax: +40-241-617260, Tel: +40-241-664740, Web: <http://www.dataprotection.ro>.

Data: _____

Semnătura _____

ⁱ Se completează cu majuscule numele, inițiala tatălui și prenumele.

ⁱⁱ Se menționează categoria de bursă pentru care se face solicitare: de ajutor social, de ajutor social ocazional pentru îmbrăcăminte/ de maternitate/ în caz de deces.

ⁱⁱⁱ Se completează pentru încadrare într-o categorie de beneficiari ai burselor de ajutor social: orfan, plasament familial ,familie monoparentală, provenit din casele de copii, venituri mici.