



UNIVERSITATEA „VASILE ALECSANDRI” DIN BACĂU
Facultatea de Științe ale Mișcării, Sportului și Sănătății
Calea Mărășești, nr.157, Bacău, 600115
Tel./Fax: +40-234/517715
www.ub.ro; e-mail: smss@ub.ro



Declarație,

Subsemnat____, _____,
în calitate de părinte/ frate/ soră/ tutore/ soț/ soție al student____,
_____, îmi exprim acordul
privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor
de acordare a bursei sociale.

Data,

Semnătura,