Declarație,

 Subsemnat\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitatea 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,