**Anexa nr.11**

Nr. Înregistrare:.............din......./......../..........

SOLICITANT:................................................................................................................................................ (numele şi prenumele studentului)

Facultatea de Studii Europene /Specializarea ..................................................................

Anul:................, Nivel Licență/Master Linia de studiu: ...............................Seria: .................Grupa: .................................

Integralist: Da □ Nu □ Număr ECTS: ............ Telefon: ........................ E- mail: ..........................................................................

**VERIFICARE CONFORMITATE**

**DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL – CAZ MEDICAL**

**Semestrul I Anul universitar 2025/ 2026**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. Crt. | Documente necesare | Există  Da | Lipsă  Nu | Nu e cazul | Nr. pagină  (de la........ până la........) |
| 1. | Cerere tip completată de către student; |  |  |  |  |
| 2. | 1.Copie după buletinul/cartea de identitate a studentului; |  |  |  |  |
| 3. | Document eliberat de către medicul specialist; |  |  |  |  |
| 4. | Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat facultății; |  |  |  |  |
| 5. | Altele, dacă este cazul: |  |  |  |  |

*Notă:*

1. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
2. Fiecare pagină din dosar va fi numerotată şi semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.

**Solicitant,**

**Numele şi prenumele studentului/ Semnătura**

**Anexa nr. 9**

**Model de declarație privind depunerea dosarului prin mijloace electronice**

Declarație

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de student al **Facultății de Studii Europene** a Universității Babeș-Bolyai, solicitant/ă al/a bursei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în semestrul \_\_\_\_\_\_\_ al anului universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având în vedere opțiunea exprimată de a depune dosarul de bursă prin mijloace electronice, declar pe proprie răspundere că toate documentele depuse prin mijloace electronice în cadrul dosarului de bursă sunt corecte și conforme cu originalul, iar conținutul lor nu a fost alterat în niciun mod și cunosc faptul că neconformitatea documentelor atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale.

Prin semnarea prezentei declarații înțeleg pe deplin că Universitatea Babeș-Bolyai este în drept să întreprindă orice demersuri pentru realizarea angajamentelor subsemnatului/ei.

Nume şi prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexa nr. 12**

**Acord prelucrare date cu caracter personal\***

**student solicitant de bursă socială**

Subsemnata/subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) la buget/ taxa al (a) Facultății de Studii Europene, specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_linia de studiu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în anul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de studiu, născută/născut în anul \_\_\_\_\_\_, luna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ziua \_\_\_\_, în localitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiul /fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cetățean român cu domiciliul stabil/reședința în România, localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,ap. \_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al B.I / C.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **în calitate de student solicitant de bursă socială**,

În temeiul art. 13 alin. (3) din Ordinul nr. 6463/2023 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a burselor şi a altor forme de sprijin financiar de la bugetul de stat pentru studenţii şi cursanţii din învăţământul superior de stat, învăţământ cu frecvenţă,

îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea de către Universitatea Babeș-Bolyai a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, Cl serie și număr, telefon, e-mail, veniturile obținute în ultimele 12 luni anterioare emiterii prezentei, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei pe semestrul ….. .. al anului universitar ………..……..

Nume şi prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dată: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notă \* Declarația se semnează olograf