



## Anexa 9

### Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei Scris în întregime de mână (SE SCRIE OLOGRAF)

Subsemnat(a/ul), \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_ bl. \_\_\_ ap \_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, identificat prin \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_, în calitate de student/părinte/frate/soră/ soț/ soție, îmi exprim acordul ca datele cu caracter personal furnizate de \_\_\_\_\_ la dosarul privind acordarea bursei sociale/ bursei sociale ocazionale, să fie prelucrate de Universitatea „Valahia” din Târgoviște, ca operator de date cu caracter personal, în scopul verificării respectării criteriilor de acordare a bursei conform Ordinului ME nr. 6463/2023 și Regulamentului U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Am luat la cunoștință că veniturile declarate vor fi verificate de către reprezentanții instituției de învățământ superior, cu ajutorul platformei PatrimVen.

Am fost informat că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E. 679//2016.

Data \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_

