



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,