



UNIVERSITATEA „VASILE ALECSANDRI” DIN
BACĂU

Facultatea de Științe

Str. Calea Mărășești, nr. 157, Bacău, 600115
Tel. ++40-234-542411, tel./ fax ++40-234-571012

1 WWW.UB.RO; E-MAIL: STIINTE@UB.RO



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,