

## Anexa 2

### DECLARAȚIE

Domnule Rector,

Subsemnatul (a).....student(a) al (a) Facultății de.....domeniul.....specializarea....., în anul....., grupa .....medie....., nr. de credite.....CNP.....declar pe propria răspundere că în anul universitar .....nu beneficiaz de o altă bursă sau sprijin financiar oferit din partea statului român.

Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale, corecte și cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage pierderea calității de student, restituirea sprijinului financiar încasat și suportarea consecințelor legale.

Am luat la cunoștință că necompletarea unor rubrici sau completarea eronată va avea drept consecință respingerea dosarului și că documentele atașate suplimentar nu sunt luate în considerare.

Data

Semnătură

Subsemnatul.....îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea de către Universitatea din București a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, CI serie și număr, Telefon, Email, în scopul tuturor operațiunilor necesare în vederea primirii sprijinului financiar.

Semnătură