



Nr. _____ /

APROBAT,
Director,
Prof. NEAGU AURELIA

Doamna Director,

Subsemnatul(a) _____ CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
având funcția didactică¹: educatoare|_|, învățător/institutor|_|, profesor|_|, maestru instructor
|_|, personal didactic auxiliar|_|, altă funcție|_|, cu specialitatea (de pe diploma de absolvire)
_____ încadrat(ă) la unitatea
școlară _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea la
cursul de formare profesională continuă _____

Telefon mobil _____.

adresa e-mail _____

La cerere se vor anexa obligatoriu, următoarele acte:

1. copie după actul de studii care atestă specialitatea
2. copie certificat de naștere
3. copie certificat de căsătorie (în cazul schimbării numelui)
4. copie buletin
5. adeverință de la școala din care să rezulte funcția didactică pe care sunt încadrați

Actele trebuie să fie copii conforme cu originalul, semnate și stampilate de către directorul școlii.

Data _____

Semnătura, _____

Vă atragem atenția asupra:

Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Directivei (UE) 2016/680 referitoare la protecția datelor personale în cadrul activităților specifice desfășurate de autoritățile de aplicare a legii.

Legii nr. 677 din 21 noiembrie 2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Prin completarea acestui formular, cu datele dumneavoastră personale, sunteți de acord cu prelucrarea și stocarea acestora în vederea eliberării de documente justificative a participării la cursul de formare pentru care ați aplicat.

Notă:

1. Cursanții care vor participa la programele de formare continuă acreditate/avizate/autorizate vor semna *Contractul de formare continuă* cu furnizorul acreditat, care cuprinde drepturile și obligațiile părților.
2. Oferta de formare este publicată pe site-ul www.ccdfocsani.ro
3. **Cererile de înscriere** se pot depune la CCD Vrancea, et. 1, la coordonatorul programului la care v-ați înscris
4. Informații suplimentare se pot obține la nr. de telefon 0237-223372, sau pe adresa de e-mail ccd_vrancea@yahoo.com

Data _____

Semnătura, _____

¹ Se va marca X în caseta care corespunde situației