

FORMULAR DE ÎNSCRIERE
la programele de formare continuă din anul școlar 2018-2019

Domnule Director,

Subsemnata/Subsemnatul _____ CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cu domiciliul în _____

Telefon _____ e-mail _____

Având funcția _____

(din Legea Educației Naționale nr.1/2011 art.247)

- specializarea 1 _____ Anul specializării _____
(conform primei diplomei de absolvire)
- specializarea 2 _____ Anul specializării _____
(conform celei de-a doua diplome de absolvire)
- anul obținerii definitivatului _____
(cei care nu au obținut definitivarea vor trece profesor debutant)
- grad didactic _____ Anul obținerii grad didactic _____
(gradul II, gradul I, doctor)

Încadrată/încadrat în anul școlar 2018-2019 la unitatea de învățământ _____, localitatea _____, județul _____,

vă rog să-mi aprobați înscrierea la programul de formare organizat în anul școlar 2018-2019.

COPILUL CU IMPLANT COHLEAR INTEGRAT ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL DE MASĂ

Prin completarea fișei **mă oblig:**

A. Să furnizez următoarele acte după acceptarea mea la programul de formare:

1. Adeverință de încadrare de la instituția de proveniență;
2. Copie actul de studiu/actele de studii cu specializarea;
3. Copie BI/CI;
4. Copie certificat de naștere;
5. Copie act de schimbare a numelui (dacă este cazul).

B. Să respect regulamentele și procedurile în vigoare ale Casei Corpului Didactic Sibiu pe întreaga perioadă de desfășurare a cursului.

C. Să achit taxa de participare la programul de formare.

Plata taxei se va face

individual

de către unitatea școlară
CUI

Declarație privind prelucrarea datelor personale

Subsemnatul/subsemnata, _____, prin semnarea prezentei declarații, îmi exprim consimțământul în mod expres ca în cadrul CCD Sibiu să se prelucreze datele mele cu caracter personal rezultate din prezenta declarație sau existente în baza de date a CCD Sibiu, în temeiul Legii nr. 677/2001 și a Regulamentului UE 2016/679 al Parlamentului European (GDPR).

Semnătura _____

Data _____