FORMULAR DE ÎNSCRIERE

la programele de formare continuă din anul şcolar 2018-2019

Domnule Director,

Subsemnata/Subsemnatul_____ CNP | | | | | | | | | | | | | |

cu domiciliul în_____

Telefon _____e-mail_____

Având funcţia_____

(din Legea Educaţiei Naţionale 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 obţinerii definitivatului _____
  (cei care nu au obţinut definitivarea vor trece profesor debutant)
- grad didactic _____ Anul obţinerii grad didactic_____
  (gradul II, gradul I, doctor)

Încadrată/încadrat în anul şcolar 2018-2019 la unitatea de învăţământ _____, localitatea _____, judeţul_____, vă rog să-mi aprobaţi înscrierea la programul de formare organizat în anul şcolar 2018-2019.

PREVENIREA CONSUMULUI DE DROGURI: DE LA TEORIE LA PRACTICĂ

Prin completarea fişei **mă oblig**:

A. Să furnizez următoarele acte după acceptarea mea la programul de formare:
   1. Adeverinţă de încadrare de la instituţia de proveniență;
   2. Copie actul de studiu/actele de studii cu specializarea;
   3. Copie BI/CI;
   4. Copie certificat de naştere;
   5. Copie act de schimbare a numelui (dacă este cazul).

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

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

Plata taxei se va face ☐ individual ☐ de către unitatea şcolară CUI ……

Declaraţie privind prelucrarea datelor personale

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

Semnătura _____ Data _____