



Nr. _____/_____

CERERE DE ÎNSCRIEREla program de formare continuă **AVIZAT** în anul școlar 2026– 2027

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____,

CNP [][][][][][][][][][][][][][][][], având funcția didactică: ☐ *educatoare*, ☐ *profesor pentru educație timpurie*, ☐ *învățător/învățătoare*, ☐ *profesor pentru învățământ primar*, ☐ *profesor*, ☐ *maistru -instructor*, ☐ altele _____, ☐ personal didactic auxiliar, ☐ personal administrativ, încadrat(ă) în unitatea de învățământ (P.J.)

din localitatea _____, vă rog să-mi aprobați, pentru anul școlar 2026-2027, înscrierea la programul de formare profesională continuă: _____

Prin completarea fișei **mă oblig**:

1. Să furnizez următoarele documente scanate:
 - *adeverință* tip C.C.D.;
 - *carte de identitate* .
2. Să respect regulamentele și procedurile în vigoare ale Casei Corpului Didactic Prahova pe întreaga perioadă de desfășurare a cursului.

În temeiul **Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European (GDPR)**, completarea formularului reprezintă consimțământul de preluare și prelucrare a datelor, **titularul fiind de acord cu preluarea și prelucrarea datelor de către Casa Corpului Didactic Prahova.**

Data _____

Semnătura,