



Nr. _____/_____

CERERE DE ÎNSCRIERE

la programele de formare continuă AVIZATE din anul școlar 2024– 2025

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____,

CNP [][][][][][][][][][][][][][][][], având funcția didactică: [] *educatoare*, [] *profesor inv. preșcolar*, [] *învățător/institutor*, [] *profesor inv. primar*, [] *profesor*, [] *maistru instructor*, [] didactic auxiliar, încadrat(ă) la unitatea de învățământ _____

din localitatea _____, vă rog să-mi aprobați, pentru anul școlar 2024-2025, înscrierea la programul de formare profesională continuă: _____

Prin completarea fișei **mă oblig:**

1. Să furnizez următoarele documente:
 - *adeverința* tip C.C.D. Prahova completată de conducerea instituției în care funcționez;
 - *carte de identitate* – în copie.
2. Să respect regulamentele și procedurile în vigoare ale Casei Corpului Didactic Prahova pe întreaga perioadă de desfășurare a cursului.

In 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,