Nr. _____/_____

CERERE DE ÎNSCRIERE

la programele de formare continuă DE SPECIALITATE ACREDITATE/COMPLEMENTARE

din anul şcolar 2025– 2026

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____,

CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, având funcţia didactică: |__| *educatoare*, |__| *profesor înv. preşcolar*, |__| *învăţător/institutor,* |__| *profesor înv. primar*, |__| *profesor*, |__| *maistru instructor,* |__| didactic auxiliar, încadrat(ă) la unitatea de învăţământ _____

_____

din localitatea _____, vă rog să-mi aprobaţi, pentru anul şcolar 2025-2026, înscrierea la programul de formare profesională continuă: _____

_____

Prin completarea fişei **mă oblig**:

1. Să furnizez următoarele documente:

- *adeverinţa* tip C.C.D. Prahova completată de conducerea instituţiei în care funcţionez;
- *contract CCD Prahova (1 exemplar);*
- *diplomă de studii conform încadrării – în copie;*
- *carte de identitate – în copie;*
- *certificat de naştere – în copie ;*
- *certificat de căsătorie (*dacă este cazul*) – în copie.*

2. Să respect regulamentele şi procedurile în vigoare ale Casei Corpului Didactic Prahova pe întreaga perioadă de desfăşurare 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,