



Nr. _____/_____

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

la programele de formare continuă AVIZATE din anul școlar 2023– 2024

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____,

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

din localitatea _____, vă rog să-mi aprobați, pentru anul școlar 2023-2024, înscrierea la programul de formare profesională continuă: _____

Prin completarea fișei **mă oblig:**

1. Să furnizez următoarele acte:
 - *adeverința* tip C.C.D. Prahova completată de conducerea instituției în care funcționez;
 - în *copie xerox* B.I./C.I.;
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