



Colegiul Național "Andrei Șaguna" Brașov



MINISTERUL
EDUCAȚIEI

Nr. ____ / _____

Se aprobă,
Director,

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____, în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al absolventului/ei _____, promoția 2024, cu domiciliul stabil în localitatea _____, județul _____, strada _____, nr. _____, vă rog să aprobați înscrierea la Colegiul Național "Andrei Șaguna" Brașov în clasa a IX- profil **REAL / UMAN**, specializarea _____, conform repartiției computerizate din data de 24.07.2024.

Adresă e-mail părinte	Telefon părinte	Adresă e-mail elev	Telefon elev

- Limbile moderne studiate în clasele V – VIII au fost:
Limba 1
Limba 2.....(solicit schimbare în lb.....)
- Optez pentru clasa de Matematică - informatică
 - intensiv informatică (opțiunea 1 / opțiunea 2)
 - intensiv germană (opțiunea 1 / opțiunea 2)
începător avansat
- Doresc / NU doresc participarea fiului (ficei) meu (mele) la orele de RELIGIE, cultul _____

DECLARAȚIE PĂRINTE / TUTORE / REPREZENTANT LEGAL

Subsemnatul/a _____, părinte / tutore / reprezentant legal al / a elevului / ei _____, născut / ă la data de _____ în localitatea _____, jud. _____, CNP elev _____, declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință de dispozițiile prevăzute de Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor privind prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, prevederile Regulamentului Uniunii Europene nr. 679/27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și de abrogare a Directivei nr. 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și **sunt de acord ca aceste date cu caracter personal să fie colectate și prelucrate în aplicațiile electronice ale ME / ISJ, unitate de învățământ, începând cu data înscrierii în învățământul liceal, pe întreaga perioadă de școlarizare și arhivare a documentelor conform Nomenclatorului arhivistic aprobat la nivel de unitate de învățământ, precum și în cazul altor instituții publice pe tot parcursul școlarizării fiului / ficei mele.**

Data.....

Semnătura.....