



**DOAMNĂ DIRECTOR,**

Subsemnatul/a

domiciliat(ă) în localitatea

Str.

Nr.

bloc

sc.

ap.

numărul de telefon/email

în calitate de părinte/tutore al elevului/ei

De la Școala Gimnazială

vă rog să aprobați înscrierea fiului/fiicei la **TESTAREA ELEVILOR ÎN VEDEREA ADMITERII ÎN CLASA a V-a, AN ȘCOLAR 2022-2023**, organizată în cadrul Liceului Teoretic „Nicolae Iorga” – Brăila.

*Declar că am luat cunoștință de prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și declar în mod explicit să îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal în scopul înscrierii la Testarea în vederea admiterii în clasa a V-a, an școlar 2022-2023, de către Liceul Teoretic „Nicolae Iorga” – Brăila .*

DATA

DATA

Semnătura părinte/tutore.....