



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 2023-2024**, organizată în cadrul **Liceului Teoretic “Nicolae Iorga” Brăila**, în data de **10 iunie 2023**.

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 2023-2024, de către **Liceul Teoretic “Nicolae Iorga”- Brăila**.

DATA

Semnătura părinte/tutore.....