



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN GALAȚI
CASA CORPULUI DIDACTIC GALAȚI

Strada Gării nr. 35
TEL: 0236/414749 - FAX: 0236/465860
E-mail: ccd_gl@yahoo.com / Site: www.ccdgalati.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE

APROBAT,
DIRECTOR C.C.D. GALAȚI,
Prof. dr. Laurențiu ICHIM

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____

C.N.P.□□□□□□□□□□□□□□□□, având funcția: inspector□, director□, director adjunct□, educatoare□, învățător□, institutor□, profesor□, maestru instructor□, didactic-auxiliar□, cu specialitatea (de pe diploma de absolvire) _____, încadrat la unitatea școlară _____ localitatea _____, jud. _____, adresa e-mail personal _____ tel personal _____

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la cursul de formare continuă (denumirea programului)

Data _____

Semnătura: _____

Vă atragem atenția asupra:

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 de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Directiva (UE) 2016/680 referitoare la protecția datelor personale în cadrul activităților specifice desfășurate de autoritățile de aplicare a legii.

Legea nr. 677 din 21 noiembrie 2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Prin completarea acestui formular, cu datele dumneavoastră personale, **sunteți de acord** cu prelucrarea și stocarea acestora în vederea eliberării de documente justificative a participării la cursul de formare pentru care ați aplicat.

Notă:

- Pentru fiecare program ales din ofertă, vă rugăm să completați o singură cerere.
- Pot fi constituite grupe pentru fiecare disciplină dacă există cel puțin 25 cursanți care aleg tema respectivă.
- Cursanții care vor participa la programele de formare continuă acreditate/avizate/autorizate vor semna *Contractul de formare continuă* cu furnizorul acreditat, care cuprinde drepturile și obligațiile părților.
- Oferta de formare este publicată pe site-ul www.ccdgalati.ro și la avizierul instituției
- **Cererile de înscriere** se vor depune la CCD Galați, biroul metodiști, et. 2, la nr. de fax. **0236/465860**.
- Informații suplimentare se pot obține la nr. de telefon **0236-414749**, cabinet prof. metodiști sau pe adresa de e-mail **ccd_gl@yahoo.com**

Data _____

Semnătura: _____

Domnului Director al Casei Corpului Didactic Galați