CASA CORPULUI DIDACTIC PRAHOVA

MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

Nr. _____/_____

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

la programele de formare continuă din anul şcolar 2018 – 2019

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____,
CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, având funcţia didactică: |__| *educatoare,* |__| *profesor înv. preşcolar,* |__| *învăţător/institutor,* |__| *profesor înv. primar,* |__| *profesor,* |__| *maistru instructor,* |__| didactic auxiliar, încadrat(ă) la unitatea de învăţământ_____
_____ din localitatea _____,vă rog să-mi aprobaţi, pentru anul şcolar 2018-2019, înscrierea la programul de formare profesională continuă: _____
_____.

Specializarea înscrisă pe diplomă este:_____
_____ și predau ore în specialitatea _____.

Am gradul didactic (*definitivat, gradul II, gradul I, doctor*) _____ din anul _____ şi o vechime în învăţământ de _____ ani.

Telefon:_____, email _____.

Prin completarea fişei **mă oblig**:

1. Să furnizez următoarele acte:
   - *adeverinţa* tip C.C.D. Prahova completată de conducerea instituţiei în care funcţionez;
   - în ***copie xerox*** următoarele documente:
     - *diploma de studii conform încadrării;*
     - *B.I./C.I.;*
     - *certificatul de naştere;*
     - *certificatul de căsătorie (**în situaţia schimbării numelui**).*
2. Să respect regulamentele şi procedurile în vigoare ale Casei Corpului Didactic Prahova pe întreaga perioadă de desfăşurare a cursului.

În temeiul legii nr.677/2001 și a **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 catre Casa Corpului Didactic Prahova.**

Data _____ Semnătura _____

Ploieşti, Str. Democrației nr. 35, Cod 100559
Telefon/ Fax: +40 (0)244 577 338
ccdprahova@gmail.com www.ccdph.ro