



Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

la programele de formare continuă din anul școlar 2020 – 2021

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP

\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, având funcția

didactică<sup>1</sup> (din Legea Educației Naționale nr.1/2011 art.247):  educatoare,  profesor inv. preșcolar,

învățător/institutor,  profesor inv. primar,  profesor,  maistru instructor sau didactic auxiliar<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_, încadrat(ă) ca:  titular,  suplinitor calificat,  detașat,  alte situații

\_\_\_\_\_, la unitatea de învățământ \_\_\_\_\_

din localitatea \_\_\_\_\_ (mediu:  urban;  rural), vă rog să-mi aprobați, pentru anul

școlar 2020-2021, înscrierea la programul/modulul de formare profesională continuă:

Sunt absolvent(ă) al(a) \_\_\_\_\_ promoția

\_\_\_\_\_, specializarea înscrisă pe diplomă: \_\_\_\_\_.

Am gradul didactic<sup>3</sup> (*definitivat, gradul II, gradul I, profesor emerit, doctor*)/ grad profesional<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_ din anul \_\_\_\_\_ și o vechime în învățământ de \_\_\_\_\_ ani.

În prezent predau ore în specialitatea: \_\_\_\_\_.

Telefon: (școală) \_\_\_\_\_, (personal) \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_.

Prin completarea fișei **mă oblig:**

- Să furnizez următoarele acte:
  - adeverința tip C.C.D. Constanța completată de conducerea instituției în care funcționez;
  - în copie xerox următoarele documente:
    - diploma de studii conform încadrării;
    - B.I./C.I.;
    - certificatul de naștere;
    - certificatul de căsătorie (în situația schimbării numelui).
- Să respect regulamentele și procedurile în vigoare ale Casei Corpului Didactic Constanța pe întreaga perioadă de desfășurare a cursului.

### Declarație privind prelucrarea datelor personale

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul în

\_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, naționalitatea \_\_\_\_\_,

legitimat(ă) cu BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, emis de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, telefon

\_\_\_\_\_, prin semnarea prezentei declarații, îmi exprim consimțământul în mod expres ca în cadrul CCD Constanța să se prelucreze datele mele cu caracter personal rezultate din prezenta declarație sau existente în baza de date a CCD Constanța.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

**„Prin completarea prezentului formular sunt de acord și îmi ofer consimțământul în mod expres, liber, neechivoc și în deplină cunoștință de cauză pentru:**

† - **utilizarea datelor mele cu caracter personal în scopul completării Dosarului de Înscriere/Absolvire a cursurilor de pregătire și formare continuă organizate de către Casa Corpului Didactic Constanța,**

† - **înregistrările foto, audio și video care se vor realiza în cadrul activităților organizate în acest sens și care pot conține și imaginea mea, să fie folosite de către instituția organizatoare în scopul documentării și promovării evenimentului, în materiale publicitare audio și/sau video și/sau presa scrisă precum și publicarea lor prin canalele de comunicare proprii (site-uri și pagini din rețele de socializare)”.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Se va marca X în caseta corespunzătoare

<sup>2</sup> Se va nominaliza funcția pentru personalul didactic auxiliar

<sup>3</sup> Se va completa *profesor debutant* în cazul în care nu s-a obținut definitivatul

<sup>4</sup> Sau treaptă profesională pentru personalul didactic auxiliar