

Domnule Director,

Subsemnatul (a) _____, data, luna, anul nașterii: _____
absolvent(ă) al _____,
(se indică instituția de învățământ absolvită)

domiciliat (ă) _____

Contacte: e-mail _____,

tel. domiciliu _____, tel. mobil _____, anul absolvirii _____

rog înmatricularea în clasa a X-a de liceu, profil _____

Suplimentar, vă informez că:

- am studiat limba engleză, media anuală pentru clasa a IX-a _____
 am studiat a II-a limbă străină:

1. limba franceză, media anuală pentru clasa a IX-a _____
 2. limba germană, media anuală pentru clasa a IX-a _____
 nu am studiat a II-a limbă străină

Date despre părinți:

Tata _____

Locul de muncă: _____

Funcția: _____ Tel. de contact: serviciu - _____,
mobil _____, e-mail _____

Mama _____

Locul de muncă: _____

Funcția: _____ Tel. de contact: serviciu - _____,
mobil _____, e-mail _____

(data)

(semnătura)

Directorului Instituției Publice Liceul Teoretic „Mircea Eliade, Chișinău,

Dlui Dorin POPA

- I. Îmi asum responsabilitatea să respect cerințele Regulamentului de ordine internă a liceului, să colaborez eficient cu administrația liceului, cu profesorii și dirigințele de clasă, în scopul educației calitative și a dezvoltării armonioase a personalității mele.

Data _____ Semnătura _____

- II. Atașez acordul în scris al reprezentantului meu legal (tata/ mama/ tutore) pentru prelucrarea datelor cu caracter personal de către Instituția Publică Liceul Teoretic „Mircea Eliade” în conformitate cu Legea 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal, pentru realizarea scopului declarat și temeiul legal prevăzut în „Politica de securitate” privind prelucrarea datelor cu caracter personal efectuată de către instituție. Mi s-a adus la cunoștință faptul că refuzul de a furniza datele cu caracter personal solicitate determină imposibilitatea stabilirii raporturilor juridice specifice.

Data _____

Semnătura _____