



*Doamnă Director,*

*Subsemnatul/a*

*domiciliat(ă) în localitatea*

*, str.*

*nr.*

*, bloc*

*, sc.*

*, ap.*

*, județul*

*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 Colegiul Național „Gh. M. Murgoci” – 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 Colegiul Național “Gheorghe Munteanu-Murgoci” Brăila.*

*Data*

*Semnătura părinte / tutore .....*