

Nr. _____ / _____

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ / sector _____, posesor / posesoare al / a actului de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, părinte/tutore/reprezentant legal al elevului (ei) _____, înscris(ă) în clasa _____, la Școala Gimnazială "Nicolae Labiș", an școlar **2020-2021**, vă rog să aprobați prezenta prin care solicit _____, fiindu-mi necesară la _____.

Data:

Vă mulțumesc!

Semnătura,

Doamnei Director a Școlii Gimnaziale "Nicolae Labiș", București, Sectorul 3

NOTĂ: Școala Gimnazială "Nicolae Labiș" va prelucra următoarele date cu caracter personal ale elevului/eleveii și ale părinților/reprezentanților legali în scopul educației și culturii. Prin aceasta, am luat la cunoștință că datele personale ale fiului/fiicei meu/mele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27-apr-2016 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) precum și de faptul că îmi pot exercita toate drepturile prevăzute în această lege. Declar că sunt de acord ca datele noastre personale să fie folosite în scopul corespondenței.