



Anexa 1 – cerere înscriere cadre didactice la concursul de selecție în cadrul Centrului Municipiului București de Excelență

Domnule Director / Domnule Inspector Școlar General,

Subsemnatul(a), domiciliat în localitatea, cadru didactic titular la Școala/ Liceul/Colegiul, pe catedra de, vă rog să-mi aprobați înscrierea pentru selecția profesorilor la disciplina, nivelul (gimnazial/liceal) în cadrul Centrului Municipiului București de Excelență, pentru anul școlar 2024-2025.

Date de contact:

Tel:

Email:

Data:

Semnătura:

DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÂNT

Subsemnatul(a), _____, declar pe propria răspundere că sunt de acord cu utilizarea și prelucrarea datelor personale (potrivit Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal), cum ar fi: numele și prenumele, inițiala tatălui, CNP, numărul de telefon, loc de muncă, adresă, adresa de e-mail. Centrul Municipiului București de Excelență a stabilit măsuri pentru a proteja și pentru a asigura confidențialitatea, integritatea și accesibilitatea datelor dumneavoastră cu caracter personal.

Data:

Semnătura: