DOMNULE RECTOR,

Subsemnata (ul)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

profesor/învăţătoare/educatoare la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înscris(ă) la examenul de acordare a gradului didactic II, sesiunea august 2020,

|  |
| --- |
| Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta să fie prelucrate în interes instituţional de către Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iaşi, ca operator de date cu caracter personal, în scop educaţie-cultură, în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date.  Am luat la cunoştiinţă că beneficiez de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E. |

|  |
| --- |
|  |

Data,

Semnătura,