AVIZAT
DIRECTOR
prof.ing. ROMAN LUMINIȚA-TAMARA

Nr.____ / _____

DOAMNA DIRECTOR

Subsemnatul/a…… născut/a la data de ..... localitatea ....., judetul ..... fiul/fiica lui ..... şi al ....., telefon ..... elev/a al unității dumneavoastră în perioada ..... - ....., forma de învățământ:

- ❖ LICEU, clasele …… ☐
  (Bacalureat…… DA / NU)
- ❖ ŞCOALA PROFESIONALĂ ☐ cu durata de : …… ani,
- ❖ ŞCOALA DE ARTE ŞI MESERII ☐
- ❖ ȘCOALA POSTLICEALĂ ☐

Prin prezenta vă rog a-mi elibera o ADEVERINȚA pentru perioada sus menționată, din arhiva liceului ..... fiindu-mi necesar la ..... .

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta vor fi prelucrate de Liceul Tehnologic "Unio-Traian Vuia" Satu Mare cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Prin semnarea prezentului formular, în mod liber, declar că înțeleg și că sunt de acord ca datele cu caracter personal puse la dispoziția operatorului să fie prelucrate de către acesta.

Data

……

Semnătura

……

Către Conducerea Liceului Tehnologic "UNIO-TRAIAN VUIA" Satu Mare