



MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

Nr. _____ din _____



**LICEUL
„CAROL I”
BICAZ**



**INSPECTORATUL
ȘCOLAR JUDEȚEAN
NEAMȚ**

Aprob,
Director

.....

CERERE DE ÎNSCRIERE PENTRU CAZARE ÎN INTERNATUL ȘCOLII

Doamnă Director,

Subsemnatul, elev la
..... domiciliat în
.....
....., telefon personal
....., telefon susținător legal, carte
de identitate, eliberată de la data de
..... vă solicit să aprobați cazarea în internatul Liceului Carol I,
Bicăz în anul școlar 2026-2027.

Semnătura candidatului

Data

Semnătura părintelui sau susținătorului legal

ACORD

PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Liceul Carol I Bicăz , persoană juridică română cu sediul în Bicăz, Jud. Neamț, Str. Republicii, nr. 21, cod fiscal 2614465, reprezentată legal prin prof. Balint Valeria, în calitate de director, având în vedere prevederile din LEGEA nr.190 din 18 iulie 2018 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal aduce la cunoștința părinților elevului
..... din clasa..... următoarele

1. Informațiile oferite de dumneavoastră ce conțin date de identificare vor fi folosite în scopul întocmirii documentației de înregistrare ca elev, întocmirea și completarea anumitor documente ce vizează relațiile școală - elev.

2. Acceptarea de a participa la evenimentele cultural-științifice, de a contribui la promovarea acțiunilor întreprinse de Liceul Carol I Bicăz, de popularizarea pe pagini de largă audiență cu fotografii în care apar membrii instituției și invitații, realizate cu prilejul evenimentelor de importanță culturală.

Subsemnatul.....îmi exprim în mod expres consimțământul ca Liceul Carol I Bicăz să folosească datele de identificare cu caracter personal puse la dispoziție, care vor fi folosite în scopul întocmirii documentației de înregistrare ca elev, întocmirea și completarea tuturor documentelor ce vizează relațiile școală-elev, iar fotografiile/filmele realizate la evenimentele cu caracter cultural-științific să fie popularizate.

Vă asigurăm de confidențialitatea datelor dumneavoastră.

Data:.....

Semnătura părinte..... Semnătura elev

LICEUL „CAROL I” BICAZ

Str. Republicii nr. 21, cod 615100, Loc. Bicăz, Jud. Neamț, CUI: 2614465

Tel: 0233253541, Fax: 0233253036, E_mail: liceulbicaz@yahoo.com