|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LICEUL TEHNOLOGIC „TUDOR VLADIMIRESCU”**  **Inspectoratul Școlar Județean Galați**  **Str. Mircea cel Bătrân Nr. 52, Com. Tudor Vladimirescu, jud. Galaţi**  **Tel./Fax 0236828621, E-mail: lttvgl@gmail.com, office@lttvgl.ro**  **Site**: **http://lttvgl.wixsite.com/home** |  |

**ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul(a),.........................................................................., posesor (posesoare) al (a) C.I./B.I., seria ....................... nr. ..................... eliberat de ……………………………………..……, la data de ……………………….……, având CNP………………….………..…, domiciliat(ă) în ……………………………, str. ………………………………...…, nr.……, bl. …., sc. .., et. …., ap. …, în calitate de ……………….………. al elevului/elevei ………………………………………, din clasa a…..…a, declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către Unitatea de învățământ Liceul Tehnologic „Tudor Vladimirescu” în calitate de operator, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

Data ............................. Semnătura ......................