



Casa Corpului Didactic  
**Apáczai Csere János**  
Pedagógusok Háza



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE  
ȘI CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE

Sunt de acord,

Director unitate de învățământ

Se aprobă,

Burus-Siklódi Botond

Director CCD

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE la programul avizat de M.E.N.C.Ș

### Denumire program:

.....

#### I. Date personale:

Numele și prenumele: .....

CNP:..... Domiciliul stabil: .....

Telefon (școală/acasă/telefon mobil): .....

E-mail: .....

#### II. Informații școlare:

Facultatea/Colegiul absolvit: .....

Specializarea.....

Angajat la .....

Ultimul grad didactic ..... Obținut în anul .....

#### III. Observații:

Subsemnata/ul, ....., declar pe propria răspundere că informațiile oferite sunt corecte și reale. Sunt de acord ca datele mele personale să fie prelucrate și să intre în baza de date a Casei Corpului Didactic conform prevederilor Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Am luat la cunoștință faptul că, primirea adeverinței de participare, se va face doar în urma participării la activitățile didactice prevăzute în planul de învățământ.

Data: .....

Semnătura: .....