

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata
fiul/fiica lui și al născut/ă la data de
..... în localitatea județul/sectorul
posesor al CI seria nr. eliberată de la data
de..... declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință de
dispozițiile Regulamentului UE 2016/679 pentru protecția persoanelor cu
privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera
circulație a acestor date, de conținutul informării Colegiului Național
“Vasile Alecsandri” cu privire la aceste date precum și de dispozițiile OUG
nr.41/2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul
administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor
acte normative, declar că sunt de acord ca aceste date cu caracter personal
să fie stocate, prelucrate, utilizate și publicate.

Declar, susțin și semnez după ce am luat la cunoștință de întregul
conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data:

Semnătura,
