

Se aprobă,

### CERERE DE PARTICIPARE

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, profesor de \_\_\_\_\_  
la \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați participarea la activitățile  
desfășurate în cadrul Centrului de Excelență Iași, în anul școlar 2019 – 2020, la disciplina:

- |                                     |                                      |                                    |                                     |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MATEMATICĂ | <input type="checkbox"/> FIZICĂ      | <input type="checkbox"/> CHIMIE    | <input type="checkbox"/> ASTRONOMIE |
| <input type="checkbox"/> BIOLOGIE   | <input type="checkbox"/> INFORMATICĂ | <input type="checkbox"/> GEOGRAFIE | <input type="checkbox"/> ȘAH        |

la clasa:

- |                            |                             |                              |                               |                             |                            |                             |                              |
|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> VI | <input type="checkbox"/> VII | <input type="checkbox"/> VIII | <input type="checkbox"/> IX | <input type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> XI | <input type="checkbox"/> XII |
|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|

### DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Numele, inițiala tatălui și prenumele: \_\_\_\_\_

Data nașterii: \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_

#### Studii:

Facultatea \_\_\_\_\_, anul absolvirii \_\_\_\_\_, gradul didactic \_\_\_\_\_,  
vechimea în învățământ la 01.09.2019 \_\_\_\_\_.

### MOTIVAȚIA SOLICITĂRII REZULTATE DEOSEBITE ALE SOLICITANTULUI

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

### ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, profesor la  
\_\_\_\_\_, îmi exprim acordul ca datele cu  
caracter personal puse la dispoziția CEX Iași să fie prelucrate de acesta în scopul desfășurării activităților în anul  
școlar 2019-2020.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_