



LICEUL TEORETIC SANITAR BISTRIȚA
Bulevardul Republicii nr. 18, 420057
Telefon: 0263-212919 Fax: 0263-213605
sanitarbn@gmail.com / www.sanitarbn.ro



**MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII**

Nr. ____ / ____

Nr. ____ / ____

**AVIZULCONSULTATIV AL C.A. AL
UNITĂȚII ȘCOLARE DE LA CARE
PLEACĂ ELEVUL**

**APROBAREA C.A. AL UNITĂȚII ȘCOLARE
LA CARE SE TRANSFERA ELEVUL**

DIRECTOR,

DIRECTOR,

CERERE DE TRANSFER

Subsemnatul (părinte sau elev major) _____,

CNP _____ domiciliat în _____ str. _____ nr. _____,
telefon _____ vă rog să aprobați transferul fiului/fiicei /meu/mele

elev în clasa/anul _____, curs de _____, filiera _____, profil _____
specializarea/calificare _____ de la unitatea școlară :

la unitatea școlară

Liceul Teoretic Sanitar Bistrița, curs de zi, specializarea științe ale naturii/

Solicit transferul din următoarele motive : _____

Mentionez ca la sfarsitul clasei/anului de studiu _____ am obtinut media generala _____

Anexez următoarele documente în susținerea cererii mele :

- adeverinta de elev din care reiese media generala anuală
- **copie adeverinta cu media de admitere in clasa a IX-a**(doar ptr elevii proveniți de la același profil (real), care solicita transfer în timpul anului școlar)
- copie certificat de nastere/ carte de identitate elev
- copii carte identitate **parinti**

Altele(enumarati): _____

Limbi moderne studiate 1. _____

2. _____

Data,

Semnătura elev major,

Semnătura părintilor(ptr. elevul minor)



LICEUL TEORETIC SANITAR BISTRIȚA
Bulevardul Republicii nr. 18, 420057
Telefon: 0263-212919 Fax: 0263-213605
sanitarbn@gmail.com / www.sanitarbn.ro



MINISTERUL
EDUCAȚIEI ȘI
CERCETĂRII

CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA ȘI STOCAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL, EXPRIMAT ÎN CONFORMITATE CU REGULAMENTUL (UE) 2016/679 PRIVIND PROTECȚIA PERSOANELOR FIZICE ÎN CEEA CE PRIVEȘTE PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ȘI PRIVIND LIBERA CIRCULAȚIE A ACESTOR DATE ȘI DE ABROGARE A DIRECTIVEI 95/46/CE

Subsemnatul/subsemnata _____, în calitate de **părinte/tutore legal** al elevului/elevei/ **elev major** _____ la unitatea de învățământ preuniversitar de stat LICEUL TEORETIC SANITAR BISTRIȚA, cunoscând prevederile :
- Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE,
- Legii nr. 129/2018 din 15 iunie 2018 pentru modificarea și completarea Legii nr. 102/2005 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, precum și pentru abrogarea Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date,
- Legii nr. 190/2018 din 18 iulie 2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) **declar prin prezenta că îmi dau consimțământul** pentru ca, pe toată durata școlarizării elevului sau conform legislației în vigoare privind păstrarea și arhivarea documentelor școlare, datele cu caracter personal ale fiului/fiicei mele/ ale mele, așa cum sunt acestea definite la art. 4 punctul 1 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și Consiliului din 27 aprilie 2016, să fie prelucrate și arhivate în următoarele scopuri, cu respectarea art. 13-22 din Regulamentului (UE) 2016/679 :

- asigurarea școlarizării
- întocmirea documentelor școlare
- întocmirea și eliberarea actelor de studii
- eliberarea unor documente solicitate de părinți/elev (adeverințe de elev, adeverințe de studii)
- comunicarea în scris/telefonice/electronice între școală și părinți
- întocmirea situațiilor școlare de final de an și final de ciclu de învățământ
- situații diverse solicitate de terți în interesul preșcolarilor/elevilor (primărie, consiliul local, Inspectoratul Școlar Județean Bistrița-Năsăud, Ministerul Educației Naționale, Direcția Generală pentru Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrița-Năsăud, Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Bistrița-Năsăud, agenților economici parteneri unde elevii desfășoară activitatea de instruire practică)
- promovarea imaginii școlii în spațiul virtual, pliante, afișe
- asigurarea siguranței elevilor pe durata cursurilor
- în scop statistic

Declar că înțeleg că termenul de "prelucrare" înseamnă orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor de date cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea adaptarea sau modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, divulgarea prin transmitere, diseminarea sau punerea la dispoziție în orice alt mod, alinierea sau combinarea, restricționarea, ștergerea sau distrugerea.

Data

Semnătura