

Nr.

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/a

Telefon

E-mail

În calitate de părinte/ tutore legal, solicit înscrierea la cursul de

Nume copil

Prenume copil

Vârsta

Declar pe proprie răspundere că sunt de acord cu participarea copilului meu la curs și că acesta este apt din punct de vedere medical pentru a desfășura activitățile acestui curs.

Costul unui curs este 25 lei pe oră de studiu. Cursul este structurat în trei module:

- . Modulul I – Octombrie 2024-Decembrie 2024 – 300 lei;
- . Modulul II - Ianuarie 2025-Martie 2025 – 300 lei;
- . Modulul III - Aprilie 2025-Iunie 2025 – 300 lei.

Plata cursurilor se face pâna la începerea acestora.

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

(privind acordul de prelucrare a datelor cu caracter personal)

Sunt informat (ă) că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/27 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)” adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Sunt informat (ă) că beneficiaz de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor mele, dacă datele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări (schimbare domiciliu, statut civil, etc.) ma oblig să informez în scris beneficiarul în timp util.

Am luat la cunostinta faptul ca imi pot exercita toate drepturile prevazute de lege, care privesc: dreptul la informare, dreptul la accesul de date, dreptul de interventie asupra datelor, dreptul de opozitie, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale si dreptul de a ma adresa Autoritaii Nationale de Supraveghere a Datelor cu Caracter Personal sau justitie pentru apararea garantata de lege.

Data

Semnatura