

Nr. înr.....

CERERE ELIBERARE DOCUMENTE

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul _____ având CNP
_____ în calitate de _____ solicit
eliberarea unei/unor _____ din care sa reiasă

Menționez că documentul/ele solicitat/(e) îmi este/sunt necesar/e la

Totodată îmi exprim în mod expres consimțământul ca Școala Gimnazială ”Teleki Domokos” com. Gornești persoană juridică română cu sediul în Gornești, jud. Mureș, str. Principală, nr. 432, cod fiscal 17401066, reprezentată legal prin prof. Antal Levente Mihály, în calitate de director, să folosească datele mele de identificare cu caracter personal puse la dispoziție, în conformitate cu LEGEA nr. 190 din 18 iulie 2018 privind prelucrarea datelor cu caracter personal, pentru întocmirea documentelor de înregistrare și evidență, sau a altor documente ce vizează relațiile școală-elev-părinte/tutore legal, fără a emite nici o pretenție ulterioară.

Nume, prenume

Data:

Semnătura

Domnului Director al Școlii Gimnaziale “Teleki Domokos” com. Gornești