

MINISTERUL EDUCAȚIEI
Școala Gimnazială „Aurel Pop,, Oșorhei
Str. Principală Nr. 416
Tel/Fax 0259313102

ACORD PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a), _____ posesor (posesoare)
al (a) C.I./B.I., seria ____ nr. _____ eliberat de _____, la data de
_____, având CNP _____, domiciliat(ă) în
_____, str. _____, nr. ____, bl. _____, sc. ..., et., ap., în calitate
de _____ al _____ elevului/elevei/elevilor

, din clasa/clasele _____a, declar că **sunt de acord** ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către Unitatea de învățământ **ȘCOALA GIMNAZIALĂ „AUREL POP,, OȘORHEI** , în calitate de operator, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei, conform art. 69 , alin. 4 din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală cu modificările și completările ulterioare, cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 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).

Data

Semnătura