

## DOAMNĂ DIRECTOR

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă)  
în \_\_\_\_\_ părintele  
elevului/eleveii \_\_\_\_\_  
absolvent al clasei a IV-a la școala \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, prin prezenta vă rog a-mi  
aproba înscrierea fiului/ fiicei meu/mele la testarea ce va avea loc pentru  
înscrierea în clasa a V-a la Colegiul Național „Vladimir Streinu” Găești, în  
anul școlar 2023 - 2024.

Număr telefon \_\_\_\_\_

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

Semnătura: \_\_\_\_\_

DOAMNEI DIRECTOR AL COLEGIULUI NATIONAL  
„VLADIMIR STREINU” GĂEȘTI – DÂMBOVIȚA

### ACORD PRELUCRARE DATE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ părinte al elevului  
\_\_\_\_\_, îmi exprim consimțământul în vederea prelucrării  
datelor de identificare cu caracter personal de către COLEGIUL NAȚIONAL “VLADIMIR STREINU” GĂEȘTI,  
puse la dispoziție, numai pentru evidența și întocmirea tuturor documentelor școlare, conform prevederilor Legii nr.  
677/2001, cu modificările și completările ulterioare, pentru protecția datelor cu caracter personal.

Data,

Semnătură părinte,