MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘOI CERCETĂRII
Liceul Teoretic ”Mihai Eminescu” Cluj-Napoca

ANEXA 1

CERERE DE ÎNSCRIERE

DOAMNĂ DIRECTOR

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă _____, str. _____, nr. _____, Bl. _____, sc. ___, ap. ____, telefon _____ vă rog să aprobați înscrierea fiului/fiicei mele _____, la Testul de aptitudini și cunoștințe în vederea înscrierii în anul școlar 2026-2027, în clasa a V-a cu predare intensivă:

- **O limbii franceze**
- **O limbii spaniole**

Am luat la cunoștință că datele personale sunt necesare derulării testului de aptitudini și cunoștințe în vederea înscrierii în clasa a V-a, cu predare a limbii franceze/spaniole și sunt de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate în conformitate cu Regulamentul UE nr. 679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Am luat la cunoștință de prevederile regulamentului testului de aptitudini și cunoștințe în vederea înscrierii în clasa a V-a, cu predare intensivă a limbii franceze/spaniole, iar prin înscrierea copilului meu la concurs sunt de acord cu prevederile acestuia.

Cluj-Napoca
Data _____

Semnătura
_____