

CERERE

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul/subsemnata, _____ domiciliat(ă) în _____, str. _____ nr. __, bl. __, sc. __, ap. __ județul/sectorul _____, legitimat(ă) cu __ seria __ nr. ____ CNP _____, încadrat/încadrată pe funcția didactică de predare ¹ _____ cu specializarea ² _____, în anul școlar __-__, la _____, din _____, vă rog să dispuneți verificarea documentelor și validarea stadiului de îndeplinire a condiției de formare în cariera didactică, ca urmare a încheierii intervalului legal prevăzut, respectiv 20xx – 20xx³.

Anexez prezentei cereri:

- opis;
- copii ale documentelor-suport de certificare asociate ultimului interval legal încheiat.

Am luat cunoștință de drepturile prevăzute de Regulamentul (UE) 2016/679 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 și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către unitatea școlară _____.

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că documentele anexate, în vederea verificării și validării stadiului de îndeplinire a condiției de formare în cariera didactică, ca urmare a încheierii intervalului legal prevăzut, respectiv 20xx – 20xx¹, sunt copii ale documentelor autentice care confirmă/certifică activitățile desfășurate și îmi aparțin.

Data _____

Semnătura _____

Notă

¹ Funcția didactică de predare se completează cu: profesor/ învățător/educator etc (după caz).

² Se completează specializarea/specializările obținute prin studii.

³ Se completează cu intervalul comunicat de CFDCD.