Declarație privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a ………………………............................... CNP …………......….............., cu domiciliul în …...................................................………....., str………………………....., nr. ..…....., bl. .........., sc. ……, ap. ……....., BI/CI seria ..............., nr. ........., eliberat de ................................................., la data de ............................., telefon .................................., adresa de e-mail…….........…………………............., declar că:

 Am fost informat (ă) cu privire la prevederile Regulamentului 679/26 aprilie 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) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

Am fost informat (ă) că beneficiez de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor mele și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.

Am fost informat (ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea obligațiilor legale ce îi revin operatorului, respectiv Inspectoratului Școlar Județean Arad, pentru a participa în cadrul etapelor de mobilitate a personalului didactic de predare din învățământul preuniversitar pentru anul școlar 2019-2020.

 Data………………………….. Semnătura…………………………..