



Liceul Teoretic „Alexandru Vlahuță”

Strada Școala Floreasca 5
București - Sector 1 - România



Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a (nume, prenume) _____,
posesor al CI seria _____, numărul _____ eliberat de _____
la data de _____, CNP _____, părinte/reprezentant legal al
elevului _____ din clasa a _____, îmi exprim
acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal pentru verificarea
respectării criteriilor de acordare a bursei sociale, cu respectarea prevederilor legale.

Am fost informat/ă că datele furnizate vor fi tratate confidențial, în conformitate cu
prevederile Directivei 95/46/CE privind protecția persoanelor fizice în ceea privește prelucrarea
datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001
privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor și libera circulație a acestor date,
cu modificările și completările ulterioare, precum și cu prevederile Directivei 2002/58/CE
privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data

Semnătura