

DOMNULE RECTOR,

Subsemnata (ul) _____,
profesor/învățătoare/educatoare la _____,
județul _____, înscris(ă) la examenul de acordare a gradului didactic II, sesiunea -
luna _____ anul _____,

Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta să fie prelucrate în interes instituțional de către Universitatea "Alexandru Ioan Cuza" din Iași, ca operator de date cu caracter personal, în scop educație-cultură, în conformitate cu Regulamentul U.E. 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 că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E.

Data,

Semnătura,