

## CERERE DE ÎNSCRIERE ELEV

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați înscrierea la activitățile desfășurate în cadrul Centrului Județean de Excelență Covasna, mun. Sf. Gheorghe, în anul școlar 2023–2024, la disciplina\*\*:

<input type="checkbox"/>	MATEMATICĂ
<input type="checkbox"/>	Informatică aplicată/ gimnaziu
<input type="checkbox"/>	FIZICĂ-aplicată gimnaziu/liceu
<input type="checkbox"/>	Anatomia umană și genetică/ liceu

Limba de predare: maghiară

<input type="checkbox"/>	CHIMIE - liceu
<input type="checkbox"/>	BIOLOGIA MEDIULUI-gimnaziu
<input type="checkbox"/>	Informatică liceu
<input type="checkbox"/>	Biologie experimentală / liceu

La clasa:

V     VI     VII     VIII     IX     X     XI     XII

### DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Data nașterii: \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_,

CNP: \_\_\_\_\_, elev la \_\_\_\_\_,

clasa \_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_.

Numele și prenumele profesorului care predă la clasă

(unde învață elevul/eleva), la disciplina solicitată: \_\_\_\_\_

Domiciliul: localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_,

scara \_\_\_\_\_, apartament \_\_\_\_\_, telefon personal \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

telefon părinți: \_\_\_\_\_

### REZULTATE DEOSEBITE (la disciplina solicitată sau la discipline înrudite/ ultimii 5 ani)

Premiul	Numele olimpiadei/ concursului/ simpozionului etc.	Etapa	Anul obținerii

Motivația pentru solicitarea înscrierii la activitățile desfășurate în cadrul CEX Covasna:

---

---

---

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

### AVIZUL PROFESORULUI DE LA CLASĂ

Aviz DA/NU	Profesor/Nume complet	Recomandare	Semnătura

### CONSIMȚĂMÂNTUL PĂRINTELUI/ REPREZENTANTULUI LEGAL

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, părinte/reprezentant legal al elevului/ elevei \_\_\_\_\_, declar că sunt de acord cu participarea acestuia/ acesteia la activitățile organizate de Centrul Județean de Excelență Covasna, conform programului stabilit de organizatori, la disciplina \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a), părinte/ tutore legal al elevului/ elevei \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că sunt de acord cu utilizarea și prelucrarea datelor personale (potrivit Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal) cum ar fi: numele și prenumele, inițiala tatălui, CNP, nr. de telefon, domiciliul, adresa de e-mail, în documentele și activitățile din cadrul Centrului Județean de Excelență Covasna.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

\*\*Grupele de studiu se vor forma pe baza rezultatelor obținute la testarea/evaluarea de admitere în CJExCv.