**F04-P.O.18.06 – Cerere de reconfirmare pentru funcția de membru al consiliului consultativ**

**Domnule Inspector școlar general,**

Subsemnatul/a (nume, prenume)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cadru didactic titular la unitatea de învățământ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jud. Olt, specializarea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul pentru reconfirmarea în funcția de **membru al consiliului consultativ** al Inspectoratului Școlar Județean Olt, pentru perioada 2024 – 2029, compartimentul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului (UE) 2016/679 din 26 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date**.

Data: ................................ Semnătura,

**Domnului Inspector școlar general al Inspectoratului Școlar Județean Olt**