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

Doamna 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 funcției 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