



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN OLT Compartimentul CURRICULUM ȘI INSPECȚIE ȘCOLARĂ	Procedura operațională SELECȚIE MEMBRI CONSILIU CONSULTATIV PE DISCIPLINE/COMPARTIMENTE ÎN INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN OLT	Ediția III Număr de exemplare 5
	COD P.O.18.06	Revizia 3 Număr de exemplare 5
		Pagina 6 din 15
		Exemplar nr. 1

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 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