Nr.

CERERE DE REÎNSCRIERE
An școlar 2026-2027

Către,
Palatul Copiilor Arad

Subsemnatul/a _____

în calitate de părinte al elevului/ei_____

de la grădinița/școala_____grupa/clasa_____

CNP (elev) | | | | | | | | | | | | |

adresa _____,telefon_____

doresc înscrierea copilului la cercurile:_____

din cadrul Palatului Copiilor Arad în anul școlar 2026-2027.

DA / NU sunt de acord ca imaginea copilului meu să apară în fotografii/filmări și în presa audiovizuală/scrisă, cu ocazia desfășurării diverselor activități specifice instituției de învățământ, fără a avea pretenții financiare sau de altă natură.
Prin prezenta, declar că voi respecta prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare respectiv prevederile Regulamentului de Ordine Interioară.
Prin completarea prezentei cereri declar că am fost informat și că înțeleg că datele cu caracter personal furnizate (nume, prenume, cod numeric personal, adresa, telefon, instituție de învățământ, clasa) sunt prelucrate de Palatul Copiilor Arad, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016, exclusiv în scopul gestionării înscrierii și participării copilului/elevului la cercurile unității de învățământ și la diferitele concursuri/ proiecte extrașcolare și declar că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, ale mele și ale copilului meu solicitate în prezenta cerere.
Refuzul persoanei vizate de a furniza datele cu caracter personal solicitate determină imposibilitatea Palatului Copiilor Arad de a-și îndeplini obligațiile legale și, pe cale de consecință, imposibilitatea înscrierii copilului la activitățile instituției de învățământ.
Atașez prezentei cereri copie după certificatul de naștere.

Data

Semnătura
Părinte/tutore/reprezentant legal