



ANEXA I

Nr. /

Se aprobă,
Director,
Prof. Simion Constantin Adrian

CERERE DE ÎNSCRIERE *¹
- LA ACTIVITĂȚILE DESFĂȘURATE ÎN CADRUL CENTRULUI
JUDEȚEAN DE EXCELENȚĂ ALBA -

Subsemnatul,
în calitate de părinte / tutore / reprezentant legal al elevului / elevei
..... solicit
înscrierea sa la activitățile desfășurate în cadrul Centrului Județean de Excelență Alba, pentru grupa de
..... în anul școlar

Date de contact:

Nume și prenume elev:

Unitatea de învățământ (nume și localitate):

Clasa (cu literă):

Adresă elev:

Telefon elev:

E-mail elev:

Telefon părinte:

E-mail părinte:

CNP elev:

Mijloace electronice de care dispune elevul:

Declar că sunt de acord și mă oblig ca elevul / eleva pe care îl / o reprezint să respecte următoarele:

NORME DE PROTECȚIA MUNCII ȘI DE COMPORTAMENT:

1. Deplasarea spre / dinspre Centrul Județean de Excelență Alba și/sau instituția / unitatea unde se desfășoară activitățile se va face respectând legislația și regulile de circulație în vigoare.

*¹ Pentru fiecare cerc în parte se completează o cerere distinctă.



2. Elevii, care sunt însoțiți de părinți, vor fi conduși până la intrarea în incinta Centrului Județean de Excelență Alba și/sau incinta instituției / unității unde se desfășoară activitățile, iar accesul / staționarea părinților / însoțitorilor pe culoarele instituției, în curte, în săli, în vestiare etc., va fi restricționat dacă dăunează procesului de învățământ.

3. Pentru evitarea posibilităților de accidentare în timpul activităților se vor respecta, cu strictețe, regulamentele Centrului Județean de Excelență Alba, legislația în vigoare și regulile instituției / unității unde se desfășoară activitățile, precum și cele propuse de către profesorul care coordonează activitățile.

Consimt să:

- a) Înțeleg că Centrul Județean de Excelență Alba și angajați săi sunt degrevați de orice responsabilitate în situația producerii unui accident cauzat de nerespectarea normelor de mai sus.
- b) Respect, împreună cu și elevul / eleva pe care îl / o reprezint, regulamentul Centrului Județean de Excelență Alba.
- c) Îmi dau acordul pentru publicarea de imagini de la activitățile în care apare și elevul / eleva pe care îl / o reprezint.
- d) Atașez prezentei cereri copia certificatului de naștere / cărții de identitate al/a elevului / elevei pe care îl / o reprezint.
- e) Înțeleg că Centrul Județean de Excelență Alba respectă dispozițiile legale privitoare la protecția datelor cu caracter personal.

Data:

Părinte / Tutore / Reprezentant legal al elevului / elevei:

Nume și prenume:

Semnătura: