



**MINISTERUL EDUCAȚIEI
LICEUL TEHNOLOGIC VINGA**

Localitatea VINGA; str. 1 August; Nr.1; Judetul Arad; Telefon:/fax 0257460005 ;
e-mail: scoalavinga@gmail.com



Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a (nume, prenume _____), cu domiciliul _____ posesor al CI seria _____, numărul _____, eliberat de _____, la data de _____ CNP _____, _____ părinte / tutore / susținător legal / persoană majoră al elevului _____ din clasa _____ de la **LICEUL TEHNOLOGIC VINGA**, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale precum și cele ale minorului.

Datele personale mai sus menționate vor fi prelucrate în modalitățile prevăzute în acest acord pe toată durata școlarizării și păstrate conform legii.

Prin semnarea prezentului acord, declarăm / declar în mod explicit că am luat la cunoștință drepturile care ne sunt conferite de Legea nr. 190/2018 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, mai jos enunțate:

„Conform Legii nr. 190/2018 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, beneficiați de dreptul de acces la date, de intervenție asupra datelor și de dreptul de a nu fi supus (ă) unei decizii individuale,,

Data semnării: _ _ . _ _ . _ _ _ _

Semnătură (persoană majoră)
