

Nr. .... / .....

Doamnă director,

Subsemnatul/ subsemnata, .....(nume, inițiala tatălui, prenume), având CNP ....., părinte/ reprezentant legal al elevului ..... (nume, prenume), înscris/ înscrisă în anul școlar 2020–2021 în unitatea de învățământ *Liceul Tehnologic „Dimitrie Leonida”*, din *Constanța*, județul *Constanța*, în clasa a IX-a, prin prezenta solicit participarea fiicei mele/ fiului meu/ mea la orele de religie.

Menționez că doresc participarea fiicei mele/ fiului meu/ mea la orele de religie ale cultului ..... (se va trece numele cultului solicitat, din lista cultelor recunoscute prezentată mai jos, conform prevederilor Legii cultelor nr. 489/2006).

Data

Semnătura

***În calitate de părinte/tutore/reprezentant legal instituit al minorului***

***sunt de acord***

***nu sunt de acord***

***cu prelucrarea datelor cu caracter personal ale minorului, în vederea prezentei cereri, în conformitate cu prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 94/46/CE.***

***Data .....***

***Nume și semnătură părinte/tutore/reprezentant legal***

.....

*Doamnei director a Liceului Tehnologic „Dimitrie Leonida” Constanța*