



Ministerul Educației Naționale  
Inspectoratul Școlar al Județului Hunedoara  
Casa Corpului Didactic Deva  
330065 - Deva, Str. G. Barițiu, Nr. 2,  
Județul Hunedoara, România  
telefon/fax: 0254/232.452; telefon: 0254/232.622  
e-mail: ccd\_deva@yahoo.com; URL: http://isj.hd.edu.ro/ccd

Avizul unității de învățământ  
(semnătura și ștampila unității)

Director.....

Resp. cu formarea continuă .....

**FORMULAR INDIVIDUAL DE ÎNSCRIERE<sup>1</sup> LA CURSURILE DE FORMARE CONTINUĂ  
AVIZATE DE M.E.N. CUPRINSE ÎN OFERTA C.C.D. DEVA  
pentru anul școlar 2012 - 2013**

Subsemnatul/a( *nume, inițiala tatălui, prenume* ) \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_ având  
funcția didactică (*educatoare, prof. învă. preșcolar, învățător/institutor, prof. învă. primar, profesor, maestru instructor*) sau didactic  
auxiliar<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ cu specializarea (*din actul de studii*) \_\_\_\_\_,  
încadrat(ă) la \_\_\_\_\_ din localitatea \_\_\_\_\_,  
vă rog să-mi aprobați, pentru anul școlar 2012-2013, participarea la programul de formare continuă cuprins în  
Oferta de formare continuă a CCD Deva: (*va fi menționat codul și titlul cursului*):

\_\_\_\_\_

În situația în care cursurile se vor derula cu taxă,  **doresc** /  **nu doresc** să particip la  
programul de formare menționat mai sus<sup>3</sup>.

Declar pe proprie răspundere că:

- Am gradul didactic (definitiv, gradul II, gradul I, doctorat) sau debutant ..... din anul ..... și o vechime în învățământ de ..... ani.
- În anul școlar 2011 -2012,  **am acumulat** /  **nu am acumulat** 30 credite transferabile din programe de formare continuă finanțate de la buget;
- În ultimii 5 ani<sup>4</sup>,  **am acumulat** /  **nu am acumulat** 90 de credite transferabile prin programe de formare continuă finanțate de la buget.

Date de contact: telefon / mobil \_\_\_\_\_

adresa e-mail: \_\_\_\_\_

Declarație privind prelucrarea datelor personale

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_  
născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_,  
legitimat(ă) cu BI/CI seria ..... nr. \_\_\_\_\_, emis de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, telefon.....  
prin semnarea prezentei declarații, îmi exprim acordul în mod expres ca în cadrul CCD Deva să se prelucreze datele  
mele cu caracter personal rezultate din prezenta declarație sau existente în baza de date a CCD Deva.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Se va completa câte un formular de înscriere pentru fiecare curs ales.

<sup>2</sup> Se va preciza funcția pentru personalul didactic auxiliar.

<sup>3</sup> Se va nota cu **X** în caseta corespunzătoare.

<sup>4</sup> Se va calcula fiecare interval consecutiv de 5 ani de la data promovării examenului de definitivat, cf. Legii nr.1/2011, art. 245, aliniatul 6.