

**DOMNULE INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, părinte/tutore legal al elevului/elevei \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați echivalarea studiilor efectuate în \_\_\_\_\_ (se menționează denumirea statului), clasele \_\_\_\_\_ și înscrierea în clasa \_\_\_\_\_, an școlar \_\_\_\_\_, la unitatea de învățământ \_\_\_\_\_, județul Dâmbovița.

Precizez că elevul/eleva a studiat în România, la unitatea de învățământ \_\_\_\_\_, unde a promovat clasa/clasele \_\_\_\_\_/ nu a studiat în România.

Îmi exprim acordul cu privire la stocarea, prelucrarea, transmiterea și utilizarea datelor cu caracter personal ale mele și ale minorului, în conformitate cu prevederile *Regulamentului nr.679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.*

Data:

Semnătura