

Adresa: Str. Vladu Nica, nr. 2, Osica de Sus, județul Olt

E-Mail: liceul_osica_de_sus@yahoo.com

Tel/Fax: 0249/418.240

web: www.liceulosica.ro

Nr. _____ / _____

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/Subsemnata, ..., (*numele de familie actual și prenumele*), purtând anterior numele de (dacă este cazul), fiul/fiica lui și al , născut/ă la data de / /, în localitatea , județul/sectorul , posesor al C.I./B.I. seria nr. , CNP , domiciliat/ă în localitatea , județul/sectorul , strada , Nr., Bl., Sc., Et., Ap.

Menționez că am absolvit cursurile Liceului Teoretic „Ion Gh. Roșca” Osica de Sus:

- **Promoția (anul absolvirii):**
- **Perioada studiilor:** –
- **Specializarea/Profilul:**
- **Situații speciale (exmatriculări, repetări, întrerupere de studii etc.):**

vă rog să-mi aprobați cererea pentru publicarea pierderii diplomei în Monitorul Oficial al României.

NOTĂ DE INFORMARE ȘI ACORD GDPR

În conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, Liceul Teoretic „Ion Gh. Roșca” Osica de Sus prelucrează datele dumneavoastră personale (nume, prenume, CNP, date de stare civilă, situație școlară etc.) exclusiv în scopul soluționării prezentei cereri și eliberării documentelor școlare solicitate. Datele vor fi păstrate conform nomenclatorului arhivistic și legislației în vigoare.

☐ **DA**, sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopul eliberării documentelor solicitate.

Data:**Semnătura:****Telefon de contact:****Doamnei Director al Liceului Teoretic „Ion Gh. Roșca” Osica de Sus**