

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE¹

Subsemnatul/ Subsemnata, _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____,
ap. _____, legitimat cu _____ seria _____, nr. _____,
CNP _____ în calitate de părinte/ reprezentant legal al
elevului _____, absolvent al -
_____ (școala de proveniență)

declar pe propria mea răspundere că **doresc /nu doresc**² să validez locul la Liceul Waldorf Cluj-Napoca pe care candidatul mai sus menționat l-a obținut în urma participării la probele de aptitudini pentru admiterea în clasa a IX-a, anul școlar 2021-2022.

Semnătura părinte

Semnătura absolvent

Data,

- Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de unitatea de învățământ în vederea soluționării cererii de înscriere a minorului
- Sunt de acord ca datele cu caracter personal ale minorului să fie prelucrate de unitatea de învățământ în vederea soluționării prezentei cereri și ulterior, pe parcursul școlarizării.

¹ Prezenta declarație se depune de către candidații care au participat la probele de aptitudini din cadrul Liceului Waldorf și care sunt înmatriculați la alte unități de învățământ, până cel târziu în data de 12 iulie 2021 ora 10. Transmiterea formularului se poate face la secretariatul Liceului Waldorf în perioada 08 iulie- 12 iulie 2021 ora 10 sau electronic la adresa de e-mail admitereliceu@waldorfcluj.ro

² Subliniați varianta dorită și tăiați cu o linie orizontală varianta care nu este dorită.