



Program: „Programul Educație și Ocupare 2021–2027”

Prioritate: P6.Prevenirea părăsirii timpurii a școlii și creșterea accesului și a participării grupurilor dezavantajate la educație

Obiectiv specific: ESO4.6

Proiect: „Educație incluzivă și sprijin integrat pentru elevii cu CES” – cod SMIS 338316

*Anexa10a la Metodologia de GT_Declarație pe propria răspundere că elevul face parte din grupul țintă și
GDPR*

Declarație pe proprie răspundere că elevul face parte din grupul țintă

Subsemnatul/a, _____ (nume și prenume) reprezentant legal al elevului minor, _____ identificat/ă prin CNP _____, legitimat/ă cu CI/BI seria ____ nr. _____, eliberat/ă de _____, la data de _____, domiciliat/ă în _____ (adresa completă),

În calitate de reprezentant legal al elevului minor _____ înmatriculat la data de 01.09.2026 la _____ (instituația de învățământ), declar că, acesta este înscris și face parte din grupul țintă în cadrul proiectului **„Educație incluzivă și sprijin integrat pentru elevii cu CES”, Cod SMIS 338316, implementat în cadrul „Programul Educație și Ocupare 2021–2027”.**

Data:

Semnătura:

Numele și prenumele:

Notă: Această declarație se completează în două exemplare, unul pentru elev/reprezentantul legal al elevului minor și unul pentru dosarul de proiect.

Beneficiar: Centrul Județean De Resurse Si Asistența Educatională Bihor

Adresa: Gheorghe Barițiu, nr.7, Oradea, jud. Bihor, România

Tel: 0359 462 782

e-mail: cjraebihor@cjraebihor.ro

site: <https://cjraebihor.ro/>

Partener: Fundația De Scleroza Multiplă Bihor M.S.

Adresa: Str.Buzăului 2b, Oradea, jud. Bihor, România

Tel: 0744647825

e-mail: smbihor@yahoo.com

site: <https://www.scleroza-multipla.ro/>



Program: „Programul Educație și Ocupare 2021–2027”

Prioritate: P6.Prevenirea părăsirii timpurii a școlii și creșterea accesului și a participării grupurilor dezavantajate la educație

Obiectiv specific: ESO4.6

Proiect: „Educație incluzivă și sprijin integrat pentru elevii cu CES” – cod SMIS 338316

Anexa10b la Metodologia de GT_Declarație GDPR

DECLARAȚIE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ȘI UTILIZAREA IMAGINII – PENTRU PĂRINȚI/TUTORI/REPREZENTANȚI LEGALI

Subsemnatul (a), în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al copilului, legitimat(ă) cu BI/CI seria numărul, CNP, declar că, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 și Legea 190/2018:

- Am luat la cunoștință că, liderul și partenerii proiectului au obligația legală de a-mi prelucra datele în scopul derulării proiectului **Educație incluzivă și sprijin integrat pentru elevii cu CES”, Cod SMIS 338316, implementat în cadrul „Programul Educație și Ocupare 2021–2027”**.
- Declar și îmi asum responsabilitatea că datele furnizate sunt actuale, corecte și complete și mă angajez ca, în eventualitatea unor modificări (e.g. schimbarea actului de identitate, a numelui, a adresei de domiciliu, etc), să anunț echipa proiectului și să furnizez documentele doveditoare.
- Sunt de acord ca datele mele să fie preluate din cererile/declarațiile de înscriere și participare la proiect și documentele doveditoare atașate acestora și stocate în baza de date a proiectului, indiferent de format.
- Sunt de acord ca datele mele să fie transmise, la cerere, în condițiile stabilite de lege și cu implementarea măsurilor necesare asigurării securității și confidențialității, către: subsemnatul/a, instituții/autorități publice.
- Sunt de acord ca imagini / fotografii / materiale video cu persoana mea, realizate în cadrul activităților proiectului, să fie utilizate și publicate pe paginile oficiale ale proiectului/ liderului de proiect / partenerilor asociați / partenerului proiectului și pe rețelele de socializare ale acestora;
- Sunt de acord ca, pe parcursul desfășurării proiectului, să particip la activități sau întâlniri ce implică interacțiunea cu persoane din afara unității de învățământ, membri ai echipei de proiect, precum managerul de proiect, responsabilul grupului țintă, experți sau alți colaboratori, în măsura în care aceste activități sunt necesare și relevante pentru implementarea proiectului **„Educație incluzivă și sprijin integrat pentru elevii cu CES”, cod SMIS 338316**.
- Am luat la cunoștință că am dreptul de acces, intervenție și opoziție asupra acestor date personale, formulând o cerere scrisă, datată și semnată.

Data:

Semnătura:

Numele și prenumele:

Notă: Această declarație se completează în două exemplare, unul pentru elev/reprezentantul legal al elevului minor și unul pentru dosarul de proiect.

Beneficiar: Centrul Județean De Resurse Si Asistenta Educationala Bihor

Adresa: Gheorghe Barițiu, nr.7, Oradea, jud. Bihor, România

Tel: 0359 462 782

e-mail: cjraebihor@cjraebihor.ro

site: <https://cjraebihor.ro/>

Partener: Fundatia De Scleroza Multipla Bihor M.S.

Adresa: Str.Buzăului 2b, Oradea, jud. Bihor, România

Tel: 0744647825

e-mail: smbihor@yahoo.com

site: <https://www.scleroza-multipla.ro/>