



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

Anexa 4 (a) la Metodologia de GT

**Declarație pe propria răspundere din partea părintelui/tutorelui/reprezentantului privind
acordul de participare al elevului în 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 localitatea
_____ str. _____ nr. _____,
județul _____ (adresa completă),

În calitate de reprezentant legal al elevului minor înscris / înmatriculat la data 01.09.2026 în
_____ (instituația de învățământ), declar
că am fost informat(ă) cu privire la proiectul „Educație incluzivă și sprijin integrat pentru elevii cu
CES”, Cod SMIS 338316, implementat în cadrul „Programul Educație și Ocupare 2021–2027”, la
obiectivele acestuia și la activitățile în care elevul poate participa.

Declar că sunt de acord cu înscrierea elevului în grupul țintă și cu participarea acestuia la
activitățile proiectului, în condițiile stabilite prin documentele proiectului.

Declar că informațiile furnizate sunt reale și complete.

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.



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

Anexa 4 (b) la Metodologia de GT

**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 elevului/-ei, legitimat(ă) cu BI/CI seria numărul, CNP, declar că, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 și Legea nr. 190/2018:

- Am luat la cunoștință faptul că, liderul și partenerii proiectului au obligația legală de a prelucra datele cu caracter personal al elevului/-ei, al cărui părinte/tutore/ reprezentant legal sunt, 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 elevului/-ei 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 imagini / fotografii / materiale video în care apare elevul/-a, 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 datele elevului/-ei 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, pe parcursul desfășurării proiectului, elevul/-a să poată participa 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, implementat în cadrul „Programul Educație și Ocupare 2021–2027”,**
- 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: _____

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/>



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

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/>