

APROBAT  
Director,  
prof. Gogu Elena

Anexa 1a

### CERERE DE ÎNSCRIERE

Doamnă Director,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ născut/a la data  
de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_ având domiciliul în \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_ posesor al B.I./C.I.  
seria nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_  
CNP \_ \_ \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
elev/ă în clasa \_\_\_\_\_ la Liceul Tehnologic "Gheorghe Duca" Constanța, vă rog să- mi aprobați  
înscrierea la procesul de selecție pentru Proiectul de mobilitate ERASMUS+ nr. **2021-1-RO01-  
KA121-VET-000009296**.

Prezentei cereri de înscriere anexez următoarele documente:

1. Copie după CI/ BI și certificat de naștere;
2. CV – model european, în limba română (anexa 1)
3. Declarația de acord al părintelui (anexa 2a)
4. Angajament din partea părinților, semnat de ambii părinți (anexa 2b)
4. Angajament din partea elevului privind participarea sa la toate activitățile de proiect (anexa3)
5. Dovadă elev cu oportunități reduse (orfan, familie monoparentală, dovadă venituri, dacă are bursă socială, bani de liceu etc), domiciliul în mediu rural (dacă e cazul).
6. Adevărta medicală de la medicul de familie/școlar cu mențiunea *apt pentru deplasare în străinătate*.
7. Certificat verde COVID, dacă există
8. Acord testare COVID (anexa)
9. Acord prelucrarea datelor (anexa 4)

Semnătură elev/ă,

Semnătura Părinte/tutore,

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIA PĂRINTELUI**

Subsemnatul/a.....,CNP.....  
domiciliat/ă în..... str..... nr.....  
bl ..... ap.....telefon..... email.....  
identificat cu ..... seria..... numărul ..... valabil până la data.....  
părinte/tutore al elevului/ ei ..... cls .....  
declar că **sunt de acord** ca fiul meu sa participe la proiectul Erasmus+ nr. **2021-1-RO01-KA121-VET-000009296**.

Îmi asum responsabilitatea datelor conținute în dosarul de candidatură, garantând că datele furnizate sunt actuale, reale, corecte și complete și mă angajez ca, în eventualitatea modificărilor survenite în datele personale care fac obiectul dosarului de candidatura depus (reînnoirea cărților de identitate, schimbarea numelui, schimbarea adresei de domiciliu etc.), să anunț echipa de proiectului și să aduc o copie a actelor doveditoare.

Semnatura parinte/tutore, \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**ANGAJAMENT AL PĂRINȚILOR**

**Art 1.** Prin prezenta mă angajez, în numele copilului meu minor, că acesta:

- va respecta întocmai programul activităților de proiect, atât în țară cât și în mobilitatea transnațională, regulamentul și normele de securitate ale activităților;
- va avea un comportament decent și cooperant cu profesorii - membri în echipa de implementare a proiectului și cu profesorii însoțitori în mobilitate;
- va investi timp, energie și va manifesta deschidere și atitudine de colaborare (cu echipa de elevi și profesori) pentru îndeplinirea obiectivelor proiectului;
- va realiza sarcinile de lucru și materialele solicitate de către echipa de implementare a proiectului (echipa de profesori) și va respecta termenele de predare a acestora;
- înțelege că îi sunt interzise în realizarea de fotografii și filmări fără acordul subiecților, consumul de alcool, droguri, substanțe nocive;
- înțelege că îi sunt interzise introducerea și utilizarea în cadrul grupului a armelor, munițiilor etc.

**Art.2.** Sunt de acord ca propriul meu copil să se comporte civilizată și responsabil, să respecte regulile stabilite și accept consecințele în situația în care nu se va comporta ca atare. Sunt de acord și înțeleg că sunt responsabil pentru faptele copilului meu. Absolv școala de toate obligațiile și răspunderea ocazionate de această mobilitate transnațională, cu excepția celor cauzate de neglijența cadrelor didactice însoțitoare.

**Art.3.** Înțeleg că deținerea și consumul de băuturi alcoolice și droguri sunt interzise și am discutat acest lucru cu copilul meu. Sunt de acord ca propriul meu copil să fie supus procedurilor disciplinare și unei posibile anchete, dacă va consuma alcool sau va deține de substanțe psihotrope.

**Art.4.** Înțeleg faptul că elevii care nu respectă regulamentul de organizare și funcționare a unităților de învățământ preuniversitar și regulamentul intern al școlii pot să fie excluși de școală de pe lista participanților la astfel de activități.

**Art.5.** Sunt de acord că, în cazul în care copilul meu comite o faptă gravă pe perioada mobilității transnaționale, rămâne la latitudinea școlii să îmi trimită copilul acasă, eu fiind informat asupra acestui lucru în prealabil. În acest caz, voi suporta toate cheltuielile ocazionate de întoarcerea lui anticipată, fără a solicita returnarea sumei din partea școlii.

**Art.6.** Mă angajez să acopăr daunele materiale provocate din vina copilului meu pe perioada desfășurării activității în cauză;

**Art.7.** Mă oblig să returnez prețul biletului de avion, dacă fiul/fiica mea, după ce a primit acordul de participare la proiect, nu va mai dori să realizeze deplasarea .

**Art.8.** Sunt de acord ca, în cazul unei urgente de vătămare sau îmbolnăvire a copilului, cadrul didactic însoțitor, să ia legătura cu o unitate medicală specializată, să acționeze în numele meu și să obțină tratamentul medical al copilului.

**Art 9.** Sunt de acord ca fiul/fiica mea sa apară în eventualele elemente de vizibilitate ale proiectului și liceului, rezultate în urma derulării activității,

**Art 10.** Numărul de telefon la care mă angajez să răspund pe perioada desfășurării activităților proiectului și a mobilității transnaționale este .....

Nume și prenume părinte 1

.....

Semnătură părinte1

.....

Nume și prenume părinte 2

.....

Semnătură părinte 2

.....

Data .....

**Angajament al elevului**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ născut/a la data  
de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_ având domiciliul în \_\_\_\_\_ str.  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_ posesor al B.I./C.I.  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_ CNP  
\_\_\_\_\_ tel 1 \_\_\_\_\_ tel 2 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ elev/ă în clasa \_\_\_\_\_ la Liceul Tehnologic  
"Gheorghe Duca" Constanța, declar pe propria răspundere că am fost informat(ă) despre  
obiectivele și activitățile proiectului, procedura de selecție și mă angajez ca în cazul în care voi fi  
selectat(ă), să *particip* la mobilitățile din cadrul proiectului nr. **2021-1-RO01-KA121-VET-  
000009296**, proiect finanțat de UE prin programul Erasmus +, să *respect* cerințele programului, să  
*particip* la toate activitățile care îmi revin și să *întocmesc* toate documentele solicitate de echipa de  
management al proiectului.

Înțeleg că trebuie să *respect toate regulile* mobilității transnaționale stabilite de echipa de  
implementare a proiectului, să *mă comport* politicos și responsabil, să *nu consum* băuturi alcoolice  
și droguri și să nu întreprind acțiuni care pot să pună în pericol sănătatea, securitatea și siguranța  
mea sau a celorlalți participanți.

Am luat la cunoștință că nerespectarea acestui angajament poate duce la eliminarea mea din grupul  
țintă al proiectului.

Numele și prenumele elevului

Data

.....

.....

Semnătura elevului

.....

## Acord COVID

Subsemnatul(a) (*elev major*) ....., adresa ....., elev în clasa a ..... la Liceul Tehnologic "Gheorghe Duca" Constanța, îmi exprim consimțământul pentru vaccinarea înainte de mobilitate, conform reglementărilor legale europene și naționale în vigoare și testarea pentru COVID-19(în cazul solicitării de către țara organizației de primire).

Data: .....

Semnătura: .....

## Important:

- formularul se va completa cu majuscule
- persoana care completează datele în prezentul formular își asumă introducerea corectă a datelor.

## Acord COVID

Subsemnatul(a) (*părinte elev minor*) .....,  
adresa .....,  
..... în calitate de părinte/reprezentant legal al/a minorului .....  
....., elev în clasa a ..... la Liceul Tehnologic "Gheorghe Duca"  
Constanța, îmi exprim consimțământul vaccinarea înainte de mobilitate, conform  
reglementărilor legale europene și naționale în vigoare și testarea pentru COVID-  
19(în cazul solicitării de către țara organizației de primire).

Data: .....

Semnătura: .....

## Important:

- formularul se va completa cu majuscule
- persoana care completează datele în prezentul formular își asumă introducerea corectă a datelor.

## Acord prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
identificat cu act de identitate seria \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, părinte al elevului  
\_\_\_\_\_, identificat cu act de identitate  
seria \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea  
datelor personale ale fiului/fiicei mele, în cadrul procedurii de selecție și recrutare în  
vederea participării la mobilitățile din cadrul proiectului nr. **2021-1-RO01-KA121-  
VET-000009296**, proiect finanțat de UE prin programul Erasmus +, iar aceste date  
corespund realității.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial,  
în conformitate cu prevederile Directivei CE/95/46 privind protecția persoanelor  
fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și liberă circulație a  
acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001 privind protecția persoanelor la  
prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu  
modificările și completările ulterioare, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE  
privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul  
comunicațiilor electronice, transpuse prin Legea nr. 506/2004.

Data

Semnătura parinte.....

Semnătură elev.....