



## Cerere înscriere/selecție testare clasa a IX-a

Doamna director,

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_, părinte/reprezentant legal  
al elevului/ei \_\_\_\_\_, din clasa a IX-a,  
la \_\_\_\_\_, vă rog să aprobați  
înscrierea elevului/ei la testarea pentru selecția în grupa de performanță la disciplina  
\_\_\_\_\_ în cadrul Centrului Județean de Excelență Satu Mare, în  
anul școlar 2025-2026.

Profesor de la clasă: \_\_\_\_\_

Menționez că sunt de acord cu:

- prelucrarea datelor cu caracter personal ale elevei/elevului sus menționat în scopul pregătirii educative a acesteia/acestuia, conform Legii nr. 677/21.11.2001 – Legea pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;
- respectarea Regulamentului de organizare și funcționare a CJEX SM;
- postarea fotografiilor pe pagina CJEX SM, în scop didactic.

Anexez prezentei cereri următoarele:

- copia certificatului de naștere al elevului/eleveii;
- copia cărții de identitate a părintelui/tutorei/reprezentantului legal.

Date de contact elev: telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Date de contact părinte: telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Doamnei Director al Centrului Județean de Excelență Satu Mare