**Cerere de înscriere** **la Programul de formare psihopedagogică, nivelul II**

**an universitar 2024-2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numele de familie** (conform certificatului de naștere) al candidatului/ candidatei: ................................. | | **Prenumele candidatului/ candidatei:** ................................. |
| **Prenumele părinților:** Tata: ................................. Mama: ................................................ | | |
| **Data nașterii:** ...../....../.................( ZZ/LL/AN)  **Locul nașterii:** .................... | **CNP:**  ...................................................................................... | |
| **Carte de identitate:** Seria ............../ Nr. ..........................., eliberată de: .................................................., la data: .................................... | | |
| **Domiciliul:** Localitatea: ........................................, Județ / sector .......................,  Str..........................................................................., Nr. ....., Bloc .............................., sc. ..., et....., ap. ..... | | |
| **Telefon:** | **Email:** | |
| **Absolvent/ă a studiilor de licență,** Universitatea ........................................... Facultatea .............. ............., domeniul de studii (conform diplomei): .....................................................specializarea: ...............................  **Pentru absolvenții de studii de licență în structura Bologna (ciclul I), absolvent/ă a Programul de master................................................, domeniul de studii de masterat (conform diplomei): ..................................................** , la Universitatea ................................, Facultatea ................................... | | |
| **Absolvent/ă[[1]](#footnote-1) a Programului de formare psihopedagogică** în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică, nivel I, la Universitatea: ................................................................., în anul .................. | | |

* Doresc să mă înscriu la ***Programul de formare psihopedagogică, nivel II***, la Departamentul pentru Pregătirea Personalului Didactic (DPPD) din cadrul SNSPA.
* *Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal*

*Declar că s*unt de acord, în mod expres şi neechivoc, ca datele mele având caracter personal să fie prelucrate prin orice mijloace, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea, precum şi libera circulație a acestor date, atât pe parcursul desfășurării tuturor activităților cuprinse între admitere și absolvire, cât și în scopuri academice ulterioare (cercetări statistice, studii referitoare la cariera profesională a absolventului SNSPA etc.)

Detalii: http://snspa.ro/wp-content/uploads/2020/04/Politica-de-confidentialitate.pdf

**Data: ........................... Semnătura: ....................**

1. Se anexează copia semnată ”conform cu originalul” a certificatului sau adeverinței de absolvire și a foii matricole. [↑](#footnote-ref-1)