

**DOAMNA INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,**

Subsemnatul (a), \_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, C. I. seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, prin prezenta, vă rog să aprobați vizarea actului de studii:

\_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de către \_\_\_\_\_, cu nr. \_\_\_\_\_, necesar pentru aplicarea Apostilei de la Haga, în vederea recunoașterii studiilor în țara \_\_\_\_\_.

Declar că am luat cunoștință despre informațiile referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal, conform art. 13 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_