

Anexa 2- Cerere titular

DOAMNUL 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 _____