



UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRONOMICE ȘI MEDICINĂ VETERINARĂ DIN BUCUREȘTI

Acord de consimțământ al părinților pentru servicii de consiliere și orientare în carieră *

Subsemnatul/a _____,
în calitate de părinte și/sau tutore legal al elev(ei/ului)
_____, din clasa _____,
Liceul _____, legitimat prin CI / BI, seria _____,
nr. _____, eliberat de _____,

îmi exprim acordul ca fiica/fiul meu să participe la activitățile de consiliere derulate în cadrul Centrului pentru Consiliere și Orientare în Carieră din cadrul Universității de Științe Agronomice și Medicină Veterinară din București.

Activitățile de consiliere a carierei presupun participarea la sesiuni (individuale sau de grup) de orientare în carieră, consiliere vocațională, consiliere educațională, precum și vizite ghidate în campusurile universității.

Consimt, în mod expres și neechivoc, în conformitate cu prevederile articolului 6 și articolului 8 din GDPR - prelucrare în scopurile necesare desfășurării activității Centrului pentru Consiliere și Orientare în Carieră din USAMV București și pentru îndeplinirea unei obligații legale care îi revine operatorului, conform articolului 6 alin. (1) litera c) din GDPR, ca datele mele cu caracter personal și ale fiicei/fiului meu să fie prelucrate prin orice mijloace, în conformitate cu legislația europeană - Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) - de către Universitatea de Științe Agronomice și Medicină Veterinară din București și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Am citit, am înțeles pe deplin, am acceptat.

Data

.....

Semnătura

.....

**Nota: Necesar pentru elevii cu vârsta mai mică de 18 ani*