F O R M U L A R D E Î N S C R I E R E

la Concursul Național de Lectură BĂTĂLIA CĂRȚILOR, ediția 2025

Date personale

Numele şi prenumele: _____

Numele şi prenumele părintelui (pentru minori): _____

Vârsta: _____ani

Telefon: _____

E-mail: _____

Instituţia de învăţământ: _____

clasa _____

Nr. permis de intrare la bibliotecă -

Doresc să particip la *Concursul de lectură* pentru grupa de vârstă .....

Prin semnarea acestui formular, certific că toate informaţiile furnizate mai sus sunt corecte.

Sunt de acord, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, ca Biblioteca Județeană „Gh. Asachi" Iași să fie autorizată să proceseze datele personale din prezentul formular, în vederea desfășurării concursului.

De asemenea, sunt de acord ca Biblioteca Județeană „Gh. Asachi" Iași să folosească fotografiile şi materialele realizate în cadrul concursului pentru publicitatea proiectului.

Semnătura: **Semnătura părintelui: (pentru minori)** **Data:**