

Adresa

Adresa

Telefon _____

CERERE

**DE RECUNOAȘTERE ȘI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU
RECUNOAȘTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR DIGITALE -
CERTIFICAT ECDL VALIDAT DIGITAL**

*Subsemnatul(a) _____,
elev(ă)/absolvent(ă) al/a _____,
promoția _____, forma de învățământ _____, filiera _____, profilul
specializarea/calificarea _____,
având C.N.P.*

vă rog să aprobați recunoașterea și echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaștere europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru sesiunea _____ a examenului național de bacalaureat – 2025.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor digitale în urma validării digitale a autenticității certificatului ECDL anexat în copie.

[illegible][illegible][illegible]

Se va înscrie integral tipul de certificat așa cum apare pe copia certificatului ECDL generat de aplicație.

Am luat cunoștință de prevederile Regulamentului (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 privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE și sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicația electronică Bacalaureat 2025, în scopul susținerii examenului național de bacalaureat și îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data,

Semnătura candidatului,

Avizat,

*Profesor diriginte*¹⁴

Secretar ¹⁵

¹⁴ Doar pentru sesiunea iunie-iulie profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fișei cu datele de identificare și cu opțiunile candidatului, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010, cu modificările și completările ulterioare.

¹⁵ Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ținând cont de filieră, profil și specializare/calificare, conform prevederilor Anexei 2 la OMECTS nr. 4800/2010 și ale OME nr. 6481/2024.