



UNIUNEA EUROPEANĂ

Instrumente Structurale
2014-2020Aprobat,
CONDUCĂTORUL INSTITUȚIEI
(semnătură și ștampilă)**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**
la Modulul 1 cu tematica privind conflictul de interese și incompatibilități**Proiect:** „Instruire orizontală pentru potențialii beneficiari și beneficiarii FESI, precum și instruire specifică pentru beneficiarii POAT” cod 1.1.031**Durată sesiune de formare:** 3 zile**Perioada desfășurare:**.....**Locația:****1. DATE PERSONALE ALE PARTICIPANTULUI**

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| Numele și prenumele | |
| Date de contact* | E-mail: |
| | Telefon (fix și mobil): |
| | Fax: |

* datele vor fi utilizate exclusiv pentru furnizarea informațiilor referitoare la derularea și participarea la sesiunile de formare ce vor fi puse la dispoziție de către reprezentanții desemnați în baza contractelor de prestări servicii nr. 37906/11.07.2018 și nr. 37975/11.07.2018, în vederea asigurării îndeplinirii obiectivelor asumate prin contractul de finanțare nr. 1.1.031/10.04.2017.

2. COORDONATE INSTITUȚIONALE

| | |
|------------------------------------|--|
| Instituția de proveniență | |
| Direcție/compartiment | |
| Funcția deținută în prezent | |

3. Condiții cumulative obligatorii pentru participarea la Modulul 1 cu tematica privind conflictul de interese și incompatibilități, din cadrul Componentei 2 - Formare orizontală pentru beneficiarii FESI (vă rugăm bifati)❖ **Condiții obligatorii (pentru certificarea înscrierii este necesară îndeplinirea cumulativă a celor 3 condiții de mai jos):**

- Instituția angajatoare **beneficiază în prezent** de proiecte finanțate din fonduri externe nerambursabile;
- Am acordul instituției** pentru participarea la acest modul de formare.
- Declar că **nu am mai participat în ultimii 2 ani la module/ programe de formare** privind managementul conflictului de interese și a incompatibilităților în contextul proiectelor finanțate din fonduri europene;

❖ **Implicare în activități de management al proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile, inclusiv aspecte legate de conflictele de interese și incompatibilități (se va bifa minim una dintre cele două opțiuni):**

- În prezent, sunt implicat/ă** în activități privind managementul proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile;
SAU
- În viitor, voi fi implicat/ă** în activități privind managementul proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile;

❖ **Informare cu privire la condițiile de participare la sesiunea de formare și prelucrarea datelor cu caracter personal (pentru certificarea înscrierii este necesară citirea și agreearea tuturor condițiilor de mai jos):**

- Prin prezenta, îmi iau angajamentul de a participa la sesiunea de instruire din cadrul proiectului: „Instruire orizontală pentru potențialii beneficiari și beneficiarii FESI, precum și instruire specifică pentru beneficiarii POAT” cod 1.1.031. În situația neprezentării la cursul la care am aplicat, prin semnarea acestui formular, atât participantul cât și instituția angajatoare își asumă achitarea contravalorii tuturor cheltuielilor (cazare, masă, formare și certificare) susținute de A.N.F.P. prin proiectul mai sus menționat.
- Declar consimțământul expres pentru utilizarea datelor personale în scopurile identificate mai sus în vederea atingerii obiectivelor proiectului cod 1.1.031.
- Declar pe propria răspundere că datele furnizate mai sus sunt corecte și conforme cu realitatea.

INFORMARE: Prin completarea prezentului formular, iau la cunoștință faptul că, în conformitate cu prevederile contractului de finanțare nr. 1.1.031/10.04.2017 și contractele de prestări servicii subsecvente, este necesară prelucrarea și transmiterea datelor cu caracter personal, furnizate Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, pentru a fi utilizate exclusiv în scopuri legate de implementarea proiectului mai sus-menționat, inclusiv de către prestatorii de servicii în vederea realizării activităților specifice contractului (deconturi cheltuieli, raportare statistică/indicatori program, documente justificative activități/plăți, activitatea de raportare către AMPOAT), conform prevederilor Regulamentului (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).

Semnătura participantului

Data/...../.....



Agenția Națională a Funcționarilor Publici