



UNIUNEA EUROPEANĂ

Instrumente Structurale
2014-2020Aprobat,
CONDUCĂTORUL INSTITUȚIEI
(semnătură și ștampilă)

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

la Modulul 2 cu tematica elaborării cererilor de rambursare și a rapoartelor de progres pentru proiectele finanțate din POAT

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	
Directie/compartiment	
Funcția deținută în prezent	

3. Condiții cumulative obligatorii pentru participarea la Modulul 2 cu tematica elaborării cererilor de rambursare și a rapoartelor de progres pentru proiectele finanțate din POAT din cadrul Componentei 1 - Formare specifică pentru beneficiarii POAT (vă rugăm bifati)

 Instituția este beneficiară a fondurilor POAT (implementează proiecte finanțate din POAT)

SAU

 Instituția este potențial beneficiară a fondurilor POAT (se încadrează în tipurile de solicitanți ai proiectelor finanțate din POAT)❖ **Condiții obligatorii (pentru certificarea înscrierii este necesară îndeplinirea cumulativă a celor 2 condiții de mai jos):** 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** în domeniul elaborării cererilor de rambursare și a rapoartelor de progres pentru proiectele finanțate din POAT.❖ **Implicare în activități din domeniul elaborării cererilor de finanțare (a se bifa minim una dintre cele două opțiuni):** În prezent, sunt implicat/ă în activități privind elaborarea cererilor de rambursare și a rapoartelor de progres pentru proiectele finanțate din POAT.

SAU

 În viitor, voi fi implicat/ă în activități privind elaborarea cererilor de rambursare și a rapoartelor de progres pentru proiectele finanțate din POAT.❖ **Informare cu privire la condițiile de participare la sesiunea de formare și prelucrarea datelor cu caracter personal (pentru certificarea înscrierii este necesară citirea și agrearea 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