



Nr. înregistrare:

Aprobat,
CONDUCĂTORUL INSTITUȚIEI

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Proiect: „Transparență și competență în sectorul public”, cod MySMIS2014+140086, SIPOCA 870

Durată sesiune de formare: 24 ore (4 ore x 6 zile)

Perioada desfășurare:

Cursuri gratuite derulate în regim online

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, informații ce vor fi puse la dispoziție de către ANFP și UBB, în vederea asigurării îndeplinirii obiectivelor asumate prin contractul de finanțare nr. 563/08.12.2020.

2. COORDONATE INSTITUȚIONALE

Instituția de proveniență	
Direcție/compartiment	
Funcția publică deținută în prezent	

3. Conditii cumulative obligatorii pentru participarea funcționarilor publici la sesiunile de formare (vă rugăm bifati):

Formare în domeniul:

Management resurse umane

Declar că nu am mai participat la module/ programe de formare în domeniul management resurse umane cofinanțate din Fondul Social European, Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020.

Declar că lucrez în compartimentul/departamentul de resurse umane.

Declar că am participat/particip în calitate de membru în comisiile de concurs. (obligatoriu pentru potențialii participanți care nu lucrează în compartimentul/departamentul de resurse umane).

Prin prezenta, îmi iau angajamentul de a participa la sesiunea de instruire în domeniul management resurse umane din cadrul proiectului: „Transparență și competență în sectorul public”, cod MySMIS2014+140086, SIPOCA 870.

Declar pe propria răspundere că datele furnizate mai sus sunt corecte și conforme cu realitatea.

Declar că nu am mai participat la alte module de formare organizate în cadrul proiectului: „Transparență și competență în sectorul public”, cod MySMIS2014+140086, SIPOCA 870.

Prin prezenta declar că am luat la cunoștință și sunt informat(ă) cu privire la scopul și obiectivele proiectului cod MySMIS 140086/SIPOCA 870, precum și la necesitatea prelucrării și transmiterii a datelor cu caracter personal pe care le voi furniza A.N.F.P și UBB prin completarea prezentului formular și a anexelor acestuia, pentru a fi utilizate exclusiv în scopuri legate de implementarea proiectului mai sus-menționat (listă prezență, listă date de contact, certificate de absolvire, formulare individuale de participant, anexa IVB, raportare statistică/indicatori program, documente justificative activități/plăți, activitatea de raportare către AMPOCA, etc.), conform art. 7 din Legea nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a 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 (Regulamentul general privind protecția datelor).

În situația neprezentării din motive nejustificate la cursul pentru care s-a realizat și validat aplicația, prin semnarea acestui formular, atât participantul cât și instituția angajatoare își asumă achitarea contravalorii tuturor cheltuielilor (formare și certificare) susținute de ANFP și UBB prin proiectul mai sus menționat.

Semnătura participantului

Data

