

CERERE INSCRIERE CURS

Subsemnatul (datele cursantului) -

NUME SI PRENUME		CNP:	
C.I seria	nr.	eliberat de	
LOCUL NAȘTERII		JUD.	
DOMICILIAT(Ă) ÎN		STR.	
NR.	BL.	SC.	AP. JUD.
TELEFON		E-MAIL	

Solicit înscrierea la programul de formare profesională :

Tip curs
Examen A.N.R.E
Prelungirea valabilitatii legitimației; data expirării legitimației:

Grad/e

<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II A	<input type="checkbox"/> II B	<input type="checkbox"/> III A	<input type="checkbox"/> III B	<input type="checkbox"/> IVA	<input type="checkbox"/> IV B
----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-------------------------------

(datele persoanei juridice care achita cursul, dupa caz -SC,II,PFA)

Denumire

Cod fiscal

TARIF

Dețin voucher cod

În valoare de

Am fost informat cu privire la categoriile de date care urmeaza sa fie colectate si prelucrate, scopul si temeiul prelucrării acestora, modalitatea de prelucrare, durata stocării, catre cine vor fi divulgate, condițiile specifice privind transferul lor, sursa, drepturile avute si alte prevederi ale Politicii de confidentialitate si prelucrare a datelor cu caracter personal emisa de FUNDAȚIA PENTRU FORMARE PROFESIONALĂ ȘI ÎNVĂȚĂMÂNT PREUNIVERSITAR – VIITOR si sunt de acord ca datele mele cu caracter personal, sa fie prelucrate si utilizate in conformitate cu aceasta.

Ma abonez la newsletter

Data

Câmpurile marcate cu roșu sunt obligatorii



Inscrierea este considerata valida dupa :

• **Completarea dosarului de curs:**
Act studii (copie); Buletin(copie); Certificat de
nastere (copie);