**Formular de înscriere**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Aprobat,PRIMAR, SUCACIU GHEORGHE |

1. Date de identificare:

|  |  |
| --- | --- |
| Nume |  |
| Prenume |  |
| Telefon mobil: |  |
| Email:  |  |
| Instituția/autoritatea publică:  |  |
| Direcția/Serviciul/Compartimentul: |  |
| Funcția:  |  |

2. Cursul ales:

[ ]  CAF

[ ]  BSC

3. Declar pe proprie răspundere că fac parte din următoarea categorie **(se bifează o singură opțiune)**:

[ ]  funcționar public de execuție

[ ]  funcționar public de conducere

[ ]  personal contractual de execuție

[ ]  personal contractual de conducere

[ ]  ales local

5. Gen**:**

[ ]  Masculin

[ ]  Feminin

6. Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea infracțiunii de fals în declarații, că **(se va bifa una dintre cele două opțiuni)**:

[ ]  Am participat în ultimii 3 ani la un curs plătit de către instituție

[ ]  Nu am participat în ultimii 3 ani la un curs plătit de către instituție

7. Declar pe propria răspundere că:

[ ]  Am atribuții în fișa de post/alt act administrativ privind CAF/BSC/planificarea strategică

[ ]  Nu am atribuții în fișa de post/alt act administrativ privind CAF/BSC/planificare strategică

8. Scrisoare de intenție (descrieți motivația de participare la cursul................... maxim **1500 caractere, cu spații)**

|  |
| --- |
|  |

Vă rugăm să bifați toate căsuțele de mai jos (lipsa bifei unei căsuțe conduce la excluderea automată a înscrierii dvs.)

[ ]  Prin prezenta, în ipoteza în care voi fi selectat pentru participare, îmi iau angajamentul de a participa la cursul ..... din cadrul proiectului.

[ ]  Declar consimțământul expres pentru utilizarea datelor personale în scopurile identificate în anunțul de înscriere în vederea atingerii obiectivelor proiectului.

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

[ ]  Am luat cunoștință de faptul că lipsa semnăturii și ștampilei conducătorului instituției/autorității de pe formularul de înscriere conduce la excluderea automată a înscrierii mele

[ ]  Am luat cunoștință de faptul că lipsa semnăturii mele de pe formularul de înscriere conduce la excluderea automată a înscrierii mele

Anexez prezentului formular următoarele documente:

[ ]  Fișă de post/alt act administrativ

[ ]  Alt document………………………………………………………………………………………………………….

Semnătura aplicantului Data