

Catre,

Comisia de Autorizare a Furnizorilor de Formare Profesionala a Adultilor a Judetului Giurgiu

CERERE INSCRIERE IN LISTA DE EVALUATORI / SPECIALISTI

Subsemnatul(a)..... cu domiciliul in localitatea
....., str. nr..... bl..... sc
et.....ap judet, posesor/posesoare a C.I. seria nr.....
eliberat de..... la data de.....
CNP..... telefon.....
adresa e-mail Cont IBAN
..... doresc sa fiu inscris(a) in Lista de
specialisti, ca ¹:

Evaluator de furnizori si de programe de formare profesionala, in domeniul/domeniile de activitate

Specialist pentru a desfasura activitati de examinare a participantilor la programele de formare profesionala in domeniul de activitate/programul de formare profesionala

Am luat la cunoștință de prevederile **Instructiunii nr.4/25.01.2018**, privind selectia evaluatorilor de furnizori si programe de formare profesionala si a specialistilor pe domenii ocupationale, instructiune emisa si aprobata de catre **M.M.J.S., Directia Politici de Ocupare, Competente si Mobilitate Profesionala**. In acest sens, anexez la prezenta cerere documentele justificative.

De asemenea prin depunerea prezentei cereri, declar pe proprie raspundere ca imi exprim acordul cu privire la utilizarea si prelucrarea datelor mele cu caracter personal in scopul utilizarii de Comisia de Autorizare a Furnizorilor de Formare Profesionala Giurgiu pentru activitatile specifice.

Mentionez ca am cunostinta de informatiile si drepturile ce pot fi exercitate prevazute de Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția datelor persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

.....
.....
(Nume si Prenume)

(Data)

.....
(Semnatura)

¹ Se bifează opțiunea solicitata si se vor inscrie domeniile de activitate/programele de formare profesionala de referinta, conform documentelor ce se vor anexa la cerere. Domeniile de activitate se regasesc in **Lista domeniilor de activitate** atasata la acest formular

LISTA DOMENIILOR DE ACTIVITATE :

1. Activități financiare, bancare, de asigurări
2. Administrație și servicii publice (Administrație și management)
3. Agricultură, piscicultură, pescuit
4. Alte industrii și servicii
5. Chimie, petrochimie
6. Comerț (Comerț și servicii)
7. Construcții
8. Construcții de mașini, mecanică fină, echipamente și aparatură
9. Cultură, artizanat și mesesuguri tradiționale
10. Educație și formare profesională, cercetare-proiectare, sport
11. Electrotehnică, automată, electronică (Tehnologia informației)
12. Geologie, industrie extractivă, energetică (Industria minieră, geologie)
13. Industria alimentară, a băuturilor și a tutunului
14. Industrie textilă, confecții, pielărie, încălțăminte
15. Mass-media, edituri și tipografie
16. Materiale de construcții, industria cimentului, industria sticlei și a ceramicii fine
17. Metalurgie feroasă și neferoasă, produse refractare (Industria metalurgică)
18. Protecția mediului
19. Sănătate, igienă, servicii sociale (Sănătate și asistență socială)
20. Silvicultură, exploatarea și prelucrarea lemnului, celuloză și hârtie
21. Tehnologia informației, comunicații, poștă
22. Transporturi
23. Turism, hoteluri, restaurante (Turism și alimentație publică)

**DECLARATIE PRIVIND ACORDARE CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER
PERSONAL**

Subsemnatul (a)în calitate de specialist evaluator pentru furnizori și programe de formare profesională și/sau ca specialist pentru a fi desemnat în comisia de examinare a participanților la programele de formare profesională pe domeniul/domeniile ocupaționale pentru profesiile reglementate prin legi speciale, conform CV-lui anexat, declar pe proprie răspundere în deplină cunoștință de cauză și neconstrâns(ă) de nimeni, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind sancționarea declarațiilor false, că îmi exprim consimțământul privind afișarea numelui, prenumelui și domeniul de expertiză în lista specialiștilor evaluatori de furnizori și programe de formare profesională și / sau în lista specialiștilor care vor desfășura activități de examinare a participanților la programele de formare profesională, liste care vor fi publicate pe pagina de internet a Comisiei de autorizare a furnizorilor de formare profesională a adulților a județului Giurgiu.

De asemenea, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopul utilizării de către Comisia de autorizare a furnizorilor de formare profesională a adulților a județului Giurgiu, pentru activitățile specifice, conform prevederilor OG 129/2000, republicată privind formarea profesională a adulților, cu modificările și completările ulterioare.

Sunt informat(ă) de către AJPIȘ Giurgiu prin CAJ Giurgiu că aceste date vor fi tratate confidențial în conformitate cu prevederile REGULAMENTULUI (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data,

Nume și prenume,

Semnătura

DECLARATIE PRIVIND INCOMPATIBILITEA ŞI CONFLICTUL DE INTERESE

Subsemnatul (a)în calitate de specialist evaluator pentru furnizori și programe de formare profesională și/sau ca specialist pentru a fi desemnat în comisia de examinare a participanților la programele de formare profesională pe domeniul/domeniile ocupaționale conform CV-lui anexat, declar pe proprie răspundere în deplină cunoștință de cauză și neconstrâns (ă) de nimeni, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind sancționarea declarațiilor false, că nu mă aflu în nicio situație de conflict de interese sau de incompatibilitate :

-nu sunt reprezentant legal societate comercială și /sau președinte asociație/fundație cu activități autorizate în domeniul formării profesionale a adulților.

-nu sunt reprezentant legal ai furnizorilor de formare profesională autorizați de CAJ Giurgiu.

În cazul modificării stării declarate anterior, mă oblig să aduc la cunoștință în scris Comisiei de autorizare a furnizorilor de formare profesională a adulților a județului Giurgiu, în cel mult 10 zile calendaristice de la data producerii schimbării, în vederea încetării calității mele de specialist evaluator.

Data,

Nume și prenume,

Semnătura