**Cerere de înscriere proiect**

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în Orasul/Comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada/sat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bloc\_\_\_\_, etaj\_\_\_\_\_ap.\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor/are al/a C.I./B.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de către\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon/e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cunoscând dispoziţiile articolului 326 Cod penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere urmatoarele:

* doresc înscrierea în calitate de membru al grupului țintă în cadrul proiectului ”Servicii de bază pentru persoanele cu nivel scăzut de calificare din județul Hunedoara”, cod MySmis 335815.
* am disponiblitatea necesara si imi asum faptul ca o sa particip la toate activitatile proiectului ”Servicii de bază pentru persoanele cu nivel scăzut de calificare din județul Hunedoara”, cod MySmis 335815.
* o sa pun la dispoziția echipei de proiect toate documentele solicitate care atesta apartenenta la grupul tinta al proiectului, in termenul solicitat.
* am fost informat(ă) despre activitățile proiectului la care am obligația sa particip, precum si despre obiectivele si rezultatele previzionate ale proiectului.

Consimt în mod expres şi neechivoc ca datele mele cu caracter personal, inclusiv fotografii și înregistrări video, să fie utilizate și prelucrate de către beneficiar în cadrul proiectului, prelucrate în aplicaţiile electronice MySMIS 2021 în toate fazele de evaluare, contractare, implementare/sustenabilitate a proiectului PEO 355815 cu respectarea dispozitiilor Regulamentului 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date.

Nume, prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_