**FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA ACTIVITĂȚILE DE FORMARE PROFESIONALA SI DOBANDIRE DE COMPETENTE „Managementul integrat al exploatatiei agricole” ORGANIZATE DE**

**UNIVERSITATEA DE STIINŢE AGRICOLE ŞI MEDICINĂ VETERINARĂ „ION IONESCU DE LA BRAD” IAŞI**

1. Nume și prenume: ................................................................................................................

2. Adresa de domiciliu: Localitatea: ……………………….. com. ………………………….. jud. ……………….., str. ……………………….

………………………………………………………….., nr. ……..

3. Serie CI/CNP: seria...... nr.................... CNP: ...........................................

4.Vârsta:………..........

5. Sunteți beneficiar de sprijin a măsurilor M2, M3 sau M4 din SDL G.A.L. Regiunea Rediu-Prăjeni?

Da □ Nu □

6. Dacă aveți în derulare un proiect de investiții, vă rugăm sa indicaţi codul proiectului dvs. finanţat: **.............................................................................................................................................................................**

7. Dețineți o fermă amplasată într-o zona defavorizată?

Da □ Nu □

8. Bifați ultimele studiile absolvite:

Primare □ Gimnaziale □ Liceale □ Universitare □ Postuniversitare □ Doctorale □ Altele……………….. □

**CONFIRMARE / ANGAJAMENT DE PARTICIPARE LA SESIUNEA DE FORMARE PROFESIONALA**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_confirm prim prezenta că voi participa la sesiunea de formare profesionala si dobandire de competente, participare în baza căruia voi primi ***Atestatul de participare.***

Data: Semnătura:

**DECLARAȚIE PRIVIND NEPARTICIPAREA LA UN ALT CURS DE FORMARE PROFESIONALĂ**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cunoscând dispoziţiile Art. 292 Cod Penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere că până în prezent nu am efectuat cursuri de pregătire profesională prin măsura M1 din PNDR, pe aceeași tematică și nu dețin ATESTAT DE PARTICIPARE.

Data: Semnătura:

**ACORD PRIVIND UTILIZAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prin acest acord îmi exprim în mod expres consimțământul ca UNIVERSITATEA DE STIINŢE AGRICOLE ŞI MEDICINĂ VETERINARĂ „ION IONESCU DE LA BRAD” IAŞI să prelucreze datele mele cu caracter personal care sunt oferite de către mine în scopul implementării proiectului „Dezvoltare durabilă prin dobândirea de competențe și formare profesională pe teritoriul G.A.L. Regiunea Rediu-Prăjeni”.

Data: Semnătura:

După completare, **vă rugăm să transmiteți acest formular împreună cu o copie după:**

- actul de identitate,

- prima pagină din decizia de finanțare (beneficiari M2,M3 si M4 GAL),

- certifiact de inregistrare ONRC/ certificat constatator ONRC,

- documente care sa ateste dreptul de folosinta sau proprietate a exploatatiei: inscrierea exploatatiei la APIA sau la Registrul agricol/ extras din registrul exploatatiilor de la ANSVSA, DSVSA sau circumscriptia veterinara din anul 2019,

**prin poștă/email/fax la:**

ADRESĂ: Aleea Mihail Sadoveanu nr. 3, Iaşi, 700490, România

TELEFON: 0740 889970, FAX: 0232 219.175

EMAIL: ungurgeo@uaiasi.ro; În atenția: dlui Ungureanu George