



Ministerul Muncii,
Familiei și Protecției Sociale



AUTORITATEA
NAȚIONALĂ
PENTRU
CALIFICĂRI

FORMULAR DE ÎNSCRIERE **POIANA URSULUI**

CFP CFG 30 mai – 02 iunie 2019

DATE ORGANIZAȚIE PLATITOARE

Instituația/ Compania _____

Str. _____ Nr. _____ Loc _____

Jud/ sect _____ Banca _____

Cont _____

Cui/ CNP _____

Reg. Com _____ Tel. _____

Fax _____ email _____

Nr Pers Inscrise _____ Data _____

Pers de Contact _____

Aprobat _____

* Datele de identificare sunt obligatorii în vederea întocmirii și eliberării facturii.
Prin semnătură și ștampila autorizată se confirmă înregistrarea la program a delegatului/
delegaților de mai sus și se accepta **TERMENII ȘI CONDIȚIILE DE PARTICIPARE** la propriu.

Termeni și condiții:

- Valoarea totală a comenzii este de.....lei și include serviciile de instruire și serviciile suport pentru curs.
- Beneficiarul va achita această sumă reprezentând contravaloarea serviciilor prestate de către furnizor la semnarea contractului cu minim 5 (cinci) zile înainte de data anunțată de începere a cursului, aceasta atrăgând după sine validarea contractului.
- Înlocuirea participantului înscris este permisă în orice moment cu notificare prealabilă.
- Copia ordinului de plată se va transmite înainte de data începerii cursului.
- Anularea unei înscrieri efectuate cu rambursarea sumelor virate, se poate face cel mai târziu cu 3 zile lucrătoare înainte de începerea programului. Se iau în considerare numai anulările transmise sub formă scrisă (scrisoare, fax sau e-mail).
- Prezentul formular de participare reprezintă comanda ferma din partea participantului/ participaților pentru asigurarea serviciilor de instruire (respectiv cazare) conform O.M.F.P.nr. 29/14.01.2003
- Organizatorul își rezervă dreptul ca în cazul neîntrunirii numărului minim de persoane participante la programul de instruire, acesta să fie decalat într-o perioadă stabilită de comun acord cu beneficiarul.
- Prezentul formular are valoare de contract.

TARIFE

Tarif servicii Instruire:

Opțiunea dumneavoastră

Tarif servicii Cazare:

Opțiunea dumneavoastră

CONTACT

Înscrierea la curs se efectuează în baza completării acestui formular de participare și transmiterea acestuia pe fax **031 4053971** sau pe e-mail la office@ancia.ro sau office.ancia@gmail.com

Ne găsiți în catalogul SICAP – cod CPV 80530000-8 – Servicii de formare profesională

**Coordonator curs
Ionut Gagu contact
0723 242062**

MODALITATE DE PLATA

A.N.C.I.A. training – J 40/ 8803/ 2018; CUI 39516903, având sediul social în, București sect.1 str. Topraisar nr.10

Ordin de plată

Numerar

Pentru instituții publice: RO71TREZ7015069XXX019680 - TREZORERIA SECTOR 1

Pentru agenți economici: RO62INGB0000999908034014 - BANCA ING BANK

Prelucrarea datelor cu caracter personal GDPR
Confirm regulamentul UE 679/ 2016 și a legislației în vigoare, legea 677/2001 cu referire la protecția persoanelor în raport cu prelucrarea datelor personale, **A.N.C.I.A. training**, se obliga să respecte și să asigure în condiții de siguranță datele personale furnizate de participanții la programele de formare profesională. Detalii puteți afla accesând www.ancia.ro

Nr.	Nume prenume	Studii	Nr. tel	Email



