



CERERE INDIVIDUALĂ DE ÎNSCRIERE **CURS ON-LINE/CONTRACT***

Instituția, cu sediul în, str. nr., județ/sector, tel., e-mailCUI, cont bancar, deschis la, reprezentată legal prin dl./d-na, în calitate de,

vă rugăm să înscrieți pe:

D-na/dl., legitimat/ă cu CI/BI seria.....nr., CNP....., având funcția de....., telefonul mobil (obligatoriu)., e-mail, la cursul cu **titlul:**

organizat de către **Asociația Universitară Columna**, în perioada¹ în sistem **ON-LINE (30 de ore, formate din lucru pe platforma on-line, în sistem e-learning, constând în exerciții aplicative, clarificarea diferințelor probleme, studiu individual, realizarea de lucrări practice/teme de lucru, testare finală, etc.)**.

Declarăm că am luat cunoștință de condițiile de realizare a cursului prevăzute în oferta generală de cursuri și pe pagina noastră de web și că acceptăm să achităm taxa de curs în valoare de **770 lei/persoană** pe care o vom vira integral în contul **Asociației Universitare Columna** în baza facturii aferente. **Diploma va fi transmisă initial scanată pe mail iar originalul ulterior prin posta.**

IMPORTANT ! Anularea înscrierii la curs se face în scris, printr-o adresă din partea instituției, **cu 7 zile înainte** de începerea săptămânii de curs, în caz contrar taxa de curs și tariful de cazare nu se returnează.

Declarăm că adresa de mail pe care se va înregistra cursantul pe platformă și pe care va primi materialele de curs și diploma emisă după finalizarea cursului de 30 de ore este, mail pe care se va trimite și factura pentru curs

(câmp obligatoriu de completat)

Data

Semnătura și Ștampila

Vă rugăm să ne confirmați disponibilitatea de a primi pe e-mail informații cu privire la cursurile organizate de **Asociația Universitară Columna** și de a vă putea utiliza informațiile cu caracter personal pentru a vă transmite ofertele noastre de curs, suporturile de curs, alte materiale didactice și pentru a vă putea emite facturile de curs din parte noastră și de cazare din partea hotelului unde se organizează cursul și de a vă completa și elibera certificatul de participare la curs.

De acord ☐	Nu sunt de acord ☐
Mail-ul persoanei care participă la curs	

Semnătură participant

*Pentru înscriere vă rugăm să completați acest formular și să îl trimiteți scanat la adresa de mail > inscrieri@asociatiacolumna.ro
. După completare cererea de înscriere reprezintă și contract.

Verificați primirea cererii la nr. de telefon **0724.39.49.14. / 0722.207.117.**

Informațiile completate sunt protejate conform reglementărilor GDPR privind protecția datelor cu caracter personal.

DACA DORITI PLATA PE PERSOANA FIZICĂ, VĂ ROG SĂ ATAȘAȚI ȘI O COPIE CI + ADEVERINTA CARE SA ATESTE CALITATEA DE FUNCTIONAR PUBLIC/ANGAJAT INTR-O INSTITUTIE PUBLICA

¹ Se trece perioada dorită de participare la curs din săptămâna respectivă, de luni, până vineri !