



## EGAL DIALOG CIVIC ȘI ADVOCACY PENTRU POLITICI PUBLICE LA EGALITATEA DE GEN

Proiect finanțat prin Programul Operațional Capacitate Administrativă

Beneficiar: CENFORM

Contract de finanțare nr. 157/27.06.2018

Cod SIPOCA 127/SMIS 2014+ 110795

Valoarea finanțării: 994.495,15

### Anexa 12 – Formular individual participanți

#### CONSIMȚĂMÂNT PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/subsemnata ....., posesor al CI seria ....., nr ..... eliberat de ....., în calitate de ..... al ....., în cadrul proiectului EGAL DIALOG CIVIC ȘI ADVOCACY PENTRU POLITICI PUBLICE LA EGALITATEA DE GEN , Cod SIPOCA 127/SMIS 2014+ 110795 , declar prin prezenta că sunt de acord ca Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice (MDRAP) să fie autorizat prin compartimentele de specialitate ale AM POCA să proceseze datele mele personale, în cadrul activităților de instruire realizate prin POCA, în baza Regulamentului UE 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95 / 46 / CE (Regulamentul general privind protecția datelor), precum și prelucrarea, stocarea / arhivarea datelor conform normelor legale incidente.

De asemenea, prin prezenta sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul mai sus menționat, cu furnizarea datelor personale, precum și cu accesarea și prelucrarea acestora în bazele de date publice cu scopul implementării contractului de finanțare încheiat în cadrul proiectului EGAL DIALOG CIVIC ȘI ADVOCACY PENTRU POLITICI PUBLICE LA EGALITATEA DE GEN , Cod SIPOCA 127/SMIS 2014+ 110795

Declar că am luat la cunoștință de drepturile mele conferite de Regulamentul UE 679 / 2016, inclusiv despre drepturile pe care subiecții datelor cu caracter personal le dețin, dreptul la acces la date, dreptul la ștergerea datelor („dreptul de a fi uitat”), dreptul la restricționare, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Modalitatea prin care solicit să fiu contactat în scopul furnizării de informații este sistemul electronic MYSMIS sau adresa de email .....

Declar că am înțeles această declarație de consimțământ, că sunt de acord cu procesarea datelor mele personale prin canalele de mai sus în scopurile descrise în această declarație de consimțământ.

Nume și prenume .....

Data:.....



**EGAL DIALOG CIVIC ȘI ADVOCACY PENTRU POLITICI PUBLICE LA EGALITATEA DE GEN**

**Proiect finanțat prin Programul Operațional Capacitate Administrativă**

**Beneficiar: CENFORM**

**Contract de finanțare nr. 157/27.06.2018**

**Cod SIPOCA 127/SMIS 2014+ 110795**

**Valoarea finanțării: 994.495,15**

***Anexa 12 – Formular individual participanți***

**Semnătura .....**

1. Nume și prenume participant: \_\_\_\_\_

2. CNP: \_\_\_\_\_

3. Data nașterii: \_\_\_\_\_

4. Informații privind genul:

- Femeie
- Bărbat

5. Domiciliu de reședință: \_\_\_\_\_

- Sat \_\_\_\_\_
- Comună \_\_\_\_\_
- Oraș \_\_\_\_\_
- Județ/Sector \_\_\_\_\_
- Cod poștal \_\_\_\_\_

6. Domiciliu de corespondență: \_\_\_\_\_

- Sat \_\_\_\_\_
- Comună \_\_\_\_\_
- Oraș \_\_\_\_\_
- Județ/Sector \_\_\_\_\_
- Cod poștal \_\_\_\_\_

7. Număr de telefon: \_\_\_\_\_

8. Număr de telefon (alternativ): \_\_\_\_\_

9. Adresa de e-mail: \_\_\_\_\_

10. Adresa de e-mail (alternativă): \_\_\_\_\_

11. Denumire angajator: \_\_\_\_\_

12. Tipul instituție la care sunt angajat:

- Administrație publică centrală
- Administrație publică locală
- ONG/Universitate
- Institut de cercetare
- Academia Română



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă  
Competența face diferența!



Instrumente Structurale  
2014-2020

## EGAL DIALOG CIVIC ȘI ADVOCACY PENTRU POLITICI PUBLICE LA EGALITATEA DE GEN

Proiect finanțat prin Programul Operațional Capacitate Administrativă

Beneficiar: CENFORM

Contract de finanțare nr. 157/27.06.2018

Cod SIPOCA 127/SMIS 2014+ 110795

Valoarea finanțării: 994.495,15

### Anexa 12 – Formular individual participanți

- Instituție din sistemul judiciar

13. Titlul cursului: \_\_\_\_\_

14. Perioada de desfășurare a activității de instruire

- Data de începere a instruirii: \_\_\_\_\_  
- Data estimată de finalizare a instruirii \_\_\_\_\_

15. Informații privind vârsta împlinită la data începerii activității de instruire: \_\_\_\_\_

16. Informații privind nivelul studiilor absolvite până la data începerii activității de instruire:

- Studii superioare (ISCED 5-8)   
- Studii liceale (ISCED 3) sau studii postliceale (ISCED 4)   
- Studii primare (ISCED 1) sau gimnaziale (ISCED 2)

17. Informații privind apartenența la grupuri vulnerabile:

- Locuiesc într-o gospodărie alcătuită dintr-un părinte unic cu copii aflați în întreținere   
- Sunt migrant, de origine străină sau fac parte dintr-o minoritate (inclusiv comunități marginalizate, cum ar fi romii)   
- **Sunt o persoană cu dizabilități**   
- Fac parte dintr-o categorie defavorizată (altele decât cele de mai sus)   
- Nu am adăpost sau sunt afectat/afectată de excluderea locativă

Semnătură participant:

Data