**APROBAT**

Director C.C.D. Braşov

**FORMULAR INDIVIDUAL DE ÎNSCRIERE LA PROGRAMELE DE FORMARE CONTINUĂ ÎN ANUL ŞCOLAR 2020 - 2021**

Doamnă Director,

Subsemnatul (a)

|  |  |
| --- | --- |
| Nume şi prenume \*  (inclusiv initiala tatalui) |  |
| CNP\* |  |
| Funcţia\* |  |
| Specialitatea (de pe diploma de absolvire)\* |  |
| Unitatea şcolară\* |  |
| Localitate/judeţ unitate şcolară\* |  |
| Telefon/fax unitate şcolară\* |  |
| Mobil personal\* |  |
| Adresa e-mail personală\* |  |

\* câmpuri obligatorii

**vă rog să-mi aprobaţi înscrierea la programul de formare continuă avizat MEC în anul şcolar 2020-2021 cu titlul:**

| **√** | **Denumire program** | **Durata**  **- ore -** | **Grup ţintă** | **Taxa curs**  **bugetat\***  **-lei-** | **Taxa curs nebugetat \*\***  **-lei-** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **”Cum mutam scoala acasa? Cele mai eficiente instrumente si resurse gratuite pe care le pot folosi profesorii pentru a organiza lectiile online” cu durata de 12 ore** | **12** | Personal didactic din învățământul preuniversitar | **0** | **0** |

**Datele dumneavoastra sunt prelucrate in conformitate cu Regulamentul UE 679/2016  privind  protectia 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),** cunoscut ca și GDPR (General Data Protection Regulation).

*Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Anexaţi la acest formular următoarele acte:***

*1. copie după CI/BI ;*

*2. copie certificat de naştere ;*

*3. copie certificat de căsătorie;*

*4. copie după actul de studiu cu specialitatea (diplomă de bacalaureat / studii universitare);*

*5. adeverinţă de încadrare de la unitatea şcolară ( se completează direct pe formularul de înscriere);*

*6. copie după ultimul grad didactic obţinut.*

***Nota: Toate actele scanate se vor trimite pe adresa de email a CCD Brasov –*** [*ccdbrasov@gmail.com*](mailto:ccdbrasov@gmail.com)

***Programul de formare va începe când se completează o grupă de 30 cursanţi.***

***Denumire unitate şcolară\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nr.telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nr.inreg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***A D E V E R I N Ţ Ă***

*Prin prezenta adeverim că d-na./dl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ este încadrat în unitatea noastră în anul şcolar 2020 - 2021 în funcţia de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, calificat/necalificat, specialitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grad didactic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_obţinut în anul\_\_\_\_\_\_\_\_, titular / detaşat / suplinitor, membru în Consiliul de Administraţie (Da/Nu)\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*S-a eliberat prezenta pentru a-i servi la înscrierea la programele de formare continuă organizate de C.C.D. Braşov în anul şcolar 2020-2021.*

***Director, Secretar,***

*Nume si prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nume si prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*L.S.*