



FORMULAR DE ÎNSCRIERE

whats-app: **0747.19.15.19**

Nr. de înregistrare _____

din data _____

Faxmedia Consulting

e-mail: **office@faxmedia.ro**

Vă rugăm să cereți confirmarea telefonică după transmiterea formularului!

| | | | |
|----------------------|--|---------------------|-------------------|
| Denumirea cursului | Adunarea generală a Corpului profesional al secretarilor comunelor din România | | |
| Locul de desfășurare | RIN Grand Hotel, București | perioada | 9 - 11 iunie 2019 |
| Tariful de curs* | 550 lei | Tariful de cazare** | 946 lei |

Completarea tuturor câmpurilor este OBLIGATORIE!

Completarea tuturor câmpurilor este OBLIGATORIE!

Completarea tuturor câmpurilor este OBLIGATORIE!

Datele participantului la curs:

| | | | |
|----------------------------------|--|------------------------|--|
| Numele | | prenumele | |
| C.N.P.-ul | | prenumele tatălui | |
| prenumele mamei | | locul nașterii | |
| funcția | | localitatea și județul | |
| Biroul/ Serviciul/ Departamentul | | nivelul studiilor: | medii <input type="checkbox"/> superioare <input type="checkbox"/> |
| telefon mobil | | e-Mail | |

Ce teme/ spețe doriți să fie abordate la cursul la care participați?

Prin completarea acestei rubrici ajutați la îmbunătățirea calitativă a suportului de curs și a actului de formare.

Datele de facturare:

| | | | |
|----------------------|--|----------------|--|
| Instituția | | | |
| localitatea | | jud. | |
| adresa | | | |
| codul poștal | | C.U.I./ C.I.F. | |
| trezoreria/ banca | | | |
| cont IBAN | | | |
| telefon | | fax | |
| e-Mailul instituției | | | |

Aprobat înscriere,

| |
|--------------------------|
| conducătorul instituției |
| _____ |
| semnătura |
| _____ |
| L.S. |

Doresc să primesc factura pe e-mail la adresa:

Cheltuielile pentru formarea și perfecționarea profesională a personalului angajat sunt cheltuieli deductibile conform **Codului Fiscal**, art 21, alin. 2, lit. H. Autoritățile și Instituțiile publice au obligația să prevadă în bugetul anual propriu sumele necesare pentru acoperirea cheltuielilor de perfecționare conform legii **188/1999**, modificată, completată și republicată.

Se consideră înscriere efectivă la curs achitarea costurilor.

Prezentul formular de înscriere, odată completat, semnat și transmis, **ține loc de contract între părți.**

- Am luat la cunoștință despre **termenii și condițiile contractuale** prezentate pe www.faxmedia.ro, înainte trimiterii fișei de înscriere.
- Am consultat secțiunea **Date personale** de pe site-ul www.faxmedia.ro.
- Îmi exprim acordul explicit pentru a primi informații legate de activitatea companiei.

Faxmedia Consulting este operator de date cu caracter personal înregistrat cu numărul **16148**. Conform **GDPR 679/2016** informațiile furnizate prin acest formular sunt protejate, prelucrarea datelor însemnând: încrierea la curs, emiterea certificatului de absolvire/participare și primirea de informații relevante pe viitor despre cursurile de formare profesională.

Data _____

Semnătura _____