**Aprobat**,

CONDUCĂTORUL INSTITUȚIEI

(semnătură şi ştampilă)

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**

**Sesiunea de formare nr. ............... -** „Transparență, etică, incompatibilități și conflict de interese în administrația publică locală” *(vă rog să completați nr. sesiunii pentru care optați)*

**Perioada de organizare**: ................................... 2022, Hotel ......................, .............................., județul ..................................... *(vă rog să completați perioada și locul de desfășurare al sesiunii pentru care optați)*

1. Date personale *(vă rugăm să completaţi clar, lizibil, cu litere mari, informaţii complete):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nume: | | | Prenume: |
| Localitatea: | | | Judeţul: |
| E-mail: | | | Telefon: |
| Persoană de etnie romă: | DA | NU | CNP: |

1. Coordonate instituţionale *(se completează clar, cu litere mari, fără prescurtări):*

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea instituţiei în care lucrați: | |
| Direcţia/serviciul/compartimentul: | |
| Funcția deținută în prezent :  Nominalizat consilier de etică (dacă este cazul) : DA / NU | |
| Localitate/Judeţ: | E-mail: |
| Fax: | Telefon fix și mobil: |

1. Declar pe propria răspundere că fac parte din următoarea categorie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ales local |  | Funcționar public de conducere |  | Funcționar public de execuție |  | Personal contractual |  |

1. Studii:

|  |  |
| --- | --- |
| Instituţia de învăţământ superior (mediu) absolvită: | Anul absolvirii: |
| Alte studii relevante, în țară sau străinătate: | Durata: |

1. Declar pe propria răspundere că (*se va bifa una dintre cele două opțiuni*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Am participat în ultimii 2 ani la instruiri tematice similare |  | Nu am participat în ultimii 2 ani la instruiri tematice similare |  |

1. Vă rugăm să bifați una dintre cele 2 opțiuni prezente mai jos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| În prezent, în cadrul instituției în care îmi desfășor activitatea, este numit un Consilier de etică |  | În prezent, în cadrul instituției în care îmi desfășor activitatea, nu este numit un Consilier de etică |  |

1. La nivelul comunei dvs. persoanele cu atribuții în domeniile etică, transparență, incompatibilități și conflict de interese au participat la cursuri de perfecționare în domeniul: *(puteți selecta unul sau mai multe răspunsuri).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| eticii organizaționale: | | DA | NU | transparență: | DA | NU |
| incompatibilitați: | DA | | NU | conflict de interese: | DA | NU |

1. Am acordul instituției pentru participarea la această sesiune de formare *(pentru certificarea înscrierii este necesară îndeplinirea acestei condiții):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DA |  | NU |  |

1. Doresc să vin însoțit *(costurile însoțitorilor NU sunt acoperite prin proiect)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DA |  | NU |  |

Informare cu privire la condițiile de participare la sesiunea de formare și prelucrarea datelor cu caracter personal (*pentru certificarea înscrierii este necesară citirea și agrearea tuturor condițiilor de mai jos*):

 Prin prezenta, îmi iau angajamentul de a participa la sesiunea de instruire din cadrul proiectului “Îmbunătățirea accesului și a calității serviciilor pentru cetățeni - o administrație publică transparentă și responsabilă” - PNP002.

 Declar consimțământul expres pentru utilizarea datelor personale în scopurile identificate mai sus în vederea atingerii obiectivelor proiectului “Îmbunătățirea accesului și a calității serviciilor pentru cetățeni - o administrație publică transparentă și responsabilă” - PNP002.

 Declar pe propria răspundere că datele furnizate mai sus sunt corecte şi conforme cu realitatea.

INFORMARE: Prin completarea prezentului formular, iau la cunoștință faptul că, în conformitate cu prevederile contractului de finanțare nr. 02*/30.09.2019/N*, este necesară prelucrarea şi transmiterea datelor cu caracter personal furnizate ACoR/AMR, pentru a fi utilizate exclusiv în scopuri legate de implementarea proiectului mai sus-menționat, inclusiv de către prestatorii de servicii în vederea realizării activităților specifice contractului (deconturi cheltuieli, raportare statistică/indicatori program, documente justificative activități/plăți, activitatea de raportare către FRDS), conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

Semnătura participantului

Data :