

Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare în Informatică – ICI București

Centrul de Pregătire și Formare Profesională Continuă

Bdul Mareșal Al. Averescu, nr. 8-10, sector 1, cp 011455, București

E-mail: cursuri@ici.ro

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata _____,

CNP _____, posesor/posesoare al/a C.I. seria _____ nr. _____,

solicitant/solicitantă al/a programului de formare profesională a adulților _____

_____ organizat în perioada _____

de către INCDI – ICI București, CIF RO2785503, cunoscând prevederile *art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații*, declar pe propria răspundere că, pentru parcurgerea în sistem online a pregătirii teoretice și practice, precum și pentru susținerea examenului de absolvire:

- am acces la internet

DA	NU
----	----

- dețin echipamentul necesar desfășurării în condiții optime a programului de formare (calculator / laptop / tabletă / telefon / cameră web, microfon)

DA	NU
----	----

Am fost informat/ă că datele cu caracter personal furnizate vor fi folosite doar în scopul desfășurării programului de formare profesională a adulților la care m-am înscris, asigurându-se de către INCDI – ICI București securitatea și confidențialitatea lor și vor fi dezvăluite numai în condiții stricte impuse de GDPR, instituțiilor abilitate sau celor implicate în obținerea certificatelor de calificare/absolvire, în conformitate cu prevederile legislației naționale în domeniul formării profesionale a adulților și a *Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date*.

Data

Semnătura
