**Formular de înscriere**

**pentru programul de formare**

**ToT: Training of Trainers**

**Date despre participant**

Numele: Prenumele:

|  |
| --- |
| **Date pentru emitere factură:** |
| **Persoană juridică sau Persoană fizică** |
| Denumirea organizaţiei: Adresa:Codul poştal:Nr. înreg. Reg. Comerţului:Codul fiscal:Codul IBAN:Banca:Numărul de telefon: Fax:E-mail:  | Numele şi prenumele: CNP: Data și locul nașterii: Prenume tata:Prenume mama:Meseria/profesia:Adresa:Codul poştal:Numărul de telefon:E-mail: |

Număr de înmatriculare auto ................... pentru acces în parcarea Universității pe perioada derulării cursurilor (în limita locurilor disponibile)

Am citit și accept condițiile de prelucrare a datelor cu caracter personal descrise la adresa web <https://privacy.rau.ro/>.

Data Semnătura

## **Vă rugăm să transmiteți formularul completat la** dfc@rau.ro .