



MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE
AGENȚIA NAȚIONALĂ A ZONEI MONTANE

Cerere de înscriere -solicitant curs PGL - model

Către Agenția Națională a Zonei Montane,

Aprobat,
Director general,

Stimată Doamnă Director General,

Subsemnatul/a domiciliat/ă în
localitatea/com..... strada nr.
județulnr.tel. e-mail,
posesor al CI/BI seria nr. eliberat de la data de
....., rog a-mi aproba participarea la „Programul de formare profesională
pentru persoanele care deserveșc Punctele Gastronomice Locale”.

Semnătura.....

Data.....

Declarație RGPD

Subsemnatul/Subsemnata declar că, în
conformitate cu cerințele Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27
aprilie 2016, privind protecția 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 - RGPD), am luat la cunoștință că Agenția Națională a Zonei Montane, în calitate de
operator de date cu caracter personal, are obligația legală de a-mi administra, prelucra și porta datele
personale în condiții de siguranță și numai pentru scopurile prevăzute de legislația în vigoare.

Totodată am luat act de faptul că datele mele cu caracter personal sunt transmise, prin orice mijloc de
comunicare, instituțiilor publice sau altor entități publice sau private ale căror activități sunt incidente cu
activitatea de formare profesională sau care au o legătură directă ori implicită cu această activitate și care
la rândul lor sunt operatori de date cu caracter personal.

Scopul colectării datelor îl constituie desfășurarea activității de formare profesională potrivit prezentei
cereri. Aceste informații vor fi introduse de personalul Agenției Naționale a Zonei Montane în baza sa de
date sub orice formă materială (pe suport hârtie) și electronică.

Menționez că mi s-a adus la cunoștință că refuzul furnizării acestor date determină imposibilitatea inițierii
sau, după caz, finalizării cursurilor de formare profesională.

Nume și prenume solicitant

Semnătura.....

Data