

FORMULAR DE ÎNSCRIERE colectivă\*  
(organizație cu personalitate juridică)

Subscrisa .....

(precizați numele instituției/organizației)

cu următoarele date de identificare:

1. sediul .....

2. Cod fiscal.....

3. Cont Bancar .....

4. Domeniul principal de activitate al instituției .....

5. Nr. de telefon/fax ....., e-mail .....

reprezentată prin ....., în calitate de .....

dorim înscrierea la cursul .....

organizat de **Asociația Națională a Bibliotecarilor și Bibliotecilor Publice din România**, a

următoarelor persoane:

1. Dna/DI ....., CI seria ..... nr. .... având

funcția ..... studii .....

CNP ..... locul nașterii .....

Numele părinților (prenumele) : mama .....tata .....

tel. ...., e-mail .....

semnătură participant \* .....

2. Dna/DI ....., CI seria ..... nr. .... având

funcția ..... studii .....

CNP ..... locul nașterii .....

Numele părinților (prenumele) : mama .....tata .....

tel. ...., e-mail .....

semnătură participant \* .....

În cazul în care persoanele înscrise nu se pot prezenta la acest curs voi anunța **Asociația Națională a Bibliotecarilor și Bibliotecilor Publice din România ANBPR** cu cel puțin 5 zile înainte de începerea cursului.

Data .....

Semnătura/ștampila .....

\* Completând **FORMULARUL DE ÎNSCRIERE colectivă**, vă exprimați acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor dvs. cu caracter personal cuprinse în documentele depuse în vederea absolvirii programelor de formare profesională oferite de ANBPR, conform GDPR - General Data Protection Regulation. Datele personale vor fi utilizate pentru completarea certificatelor/diplomelor de absolvire, registrelor de evidență a participanților și alte documente specifice formării profesionale a adulților, pentru transmiterea online sau prin poștă a certificatelor/diplomelor de absolvire și în raportările și statisticile ANBPR. Datele furnizate vor fi tratate confidențial și vor fi securizate în baza de date a ANBPR.