

S.C. S.D.D.P. "CONFIDENT" S.R.L. / Furnizor de formare profesională
București, Sectorul 4, Șos. Olteniței, Nr. 225A, Etaj 1, Camera 4
Centrul Incubator de Afaceri - CIAf
Tel./Fax: 021.332.05.04; Mobil: 0722.399.302, 0751.399.302
Net: www.cursurisecuritate.ro; **E-mail:** office@cursurisecuritate.ro
Operator de date cu caracter personal Nr. 17163

J40/17529/2006; C.U.I.: 19157090

CERERE

Subsemnatul (a) domiciliat (ă) în,
Județ/Sector, Str., Nr. ..., Bl., Sc. ..., Et. ..., Ap. ...,
posesor B.I. / C.I. Seria, Nr., eliberat de, la data de,
C.N.P., Telefon fix/ mobil:,
e-mail:, solicit înscrierea la cursul/programul
de SPECIALIZARE pentru ocupația "**Șef obiectiv servicii de securitate**", Cod COR 541414,
organizat de S.D.D.P. "CONFIDENT" S.R.L.

Precizez că am luat la cunoștință de cerințele specifice de acces la curs/program (conform Standardului ocupațional), de conținutul programei de pregătire și condițiile de efectuare a cursului, pe care mi le asum - fiind de acord cu acestea.

Anexez, alăturat, documentele necesare de acces la curs/program (în copie xerox, certificate pentru conformitate cu originalul):

- 1) cartea de identitate și certificatul de naștere (certificat de căsătorie, dacă este cazul schimbării numelui);
- 2) actul de studii (minim liceul cu bacalaureat);
- 3) atestatul - agent de pază/securitate, dovada vechimii în activități de execuție în sectorul securității private de minim 3 ani (adeverință în original), sau o dovadă că provin din structurile sistemului național de apărare în calitate de cadru activ sau militar angajat pe bază de contract.

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 679/2016.

Data:

Semnătura

.....

(Numele și prenumele)