FORMULAR DE ÎNREGISTRARE A GRUPULUI ŢINTĂ



Formular individual de înregistrare

**Cod contract:** ROSE AG 150/SGU/NC/II

**Titlu proiect:** Studenți implicați, ingineri de viitor! (SIMPLU)

**Reprezentant legal/Director de grant: Doicin Cristian**

**Notă:** Datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidenţial, în conformitate cu prevederile Directivei CE/95/46 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001 privind protecţia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date cu modificările şi completările ulterioare, precum şi prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal şi protecţia vieţii private în sectorul comunicaţiilor electronice, transpusă prin Legea nr. 506/2004.



**I. Informații personale:**

**I.1. Nume participant** *(nume şi prenume) \_\_*

CNP \_\_ , Adresa de domiciliu: Str. \_\_ , Nr. \_\_ , Bl. \_\_ , Sc. \_\_ , Et. \_\_ , Ap. \_\_ , Localitate/Sector \_\_ , Județ \_\_

Telefon: \_\_

E-mail: \_\_

**I.2. Gen:**  Masculin Feminin

**I.3. Naționalitate:**  românăalta(specificați) \_\_\_\_\_\_\_

**I.4. Mediu de proveniență:** rural  urban

**I.5 Specializarea**: Alege din lista

**II. Apartenenţa la un grup vulnerabil:**

|  |  |
| --- | --- |
| Media la examenul de bacalaureat <7 |  |
| Persoane care provin din familii cu venituri mici |  |
| Persoane care provin din mediul rural |  |
| Persoane cu dizabilități sau boli cronice |  |
| Persoane orfane de unul sau ambii părinți |  |
| Persoane care provin din centre de plasament, orfelinate sau alte instituții similare |  |
| Persoane istoric discriminate pe baza etniei |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Student,**  (Nume & Prenume, Semnătura) | **Responsabil acțiuni conștientizare,**  (Nume & Prenume, Semnătura) |