Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 5 Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității

Titlul proiectului: Implementarea SDL în comunitățile marginalizate din teritoriul GAL Tovishat

Beneficiar: Asociația Grup de Acțiune Locală Tovishat

Cod SMIS: 140896

Aria de implementare: Teritoriul LEADER Tovishat

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

 **Anexa 3**

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

Subsemnatul/a………….……….………………………….…………………., domiciliat/ă în localitatea……...…………………………, judeţul….……………………, strada……………………

numărul………............, posesor/posesoare a CI seria ……, numărul………………, eliberată de ……………...., la data de ………….., având CNP……………………………………..., doresc înscrierea în calitate de participant în cadrul procedurii de selecţie si, eventual, după recrutare, de membru al Grupului Țintă în cadrul proiectului *Implementarea SDL în comunitățile marginalizate din teritoriul GAL Tovishat* **; cod SMIS: 140896**.

Declar cã sunt informat/ă cu privire la activitățile desfășurate prin intermediul proiectului și îmi exprim disponibilitatea de a fi prezent/ă activitățile organizate în cadrul acestuia.

Declar că ☐ sunt de etnie romă ☐ nu sunt de etnie romă

Data .......................... Semnătura .......................................