

Formular de înscriere pentru programul de formare

.....

Date despre participant

Numele:

Prenumele:

Date pentru emitere factură:		
Persoană juridică	sau	Persoană fizică
Denumirea organizației:		Numele și prenumele:
Adresa:		CNP: Data și locul nașterii:
Codul poștal:		Prenume tata:
Nr. înreg. Reg. Comerțului:		Prenume mama:
Codul fiscal:		Meseria/profesia:
Codul IBAN:		Adresa:
Banca:		Codul poștal:
Numărul de telefon:		Numărul de telefon:
Fax:		E-mail:
E-mail:		

Am citit și accept condițiile de prelucrare a datelor cu caracter personal descrise la adresa web <https://privacy.rau.ro/>.

Data

Semnătura

Vă rugăm să transmiteți formularul completat la dfc@rau.ro.