



ORDINUL CONSILIERILOR JURIDICI DIN ROMÂNIA

COLEGIUL CONSILIERILOR JURIDICI BIHOR

Sediu: România, jud. Bihor, 410057, loc. Oradea, str. Gen. Magheru 13, ap. 5
Tel/Fax: 0359-175149, Mobil: 0774-038600, 0745-073803
www.ccjbh.ro, e-mail: ccjbhor@yahoo.com

CERERE de ÎNSCRIERE LA CURSUL

« RESPONSABIL CU PROTECȚIA DATELOR CU CARACTER PERSONAL »

Către,

COLEGIUL CONSILIERILOR JURIDICI BIHOR

Subsemnatul/a Dl/dna _____,
consilier juridic înscris în Tabloul consilierilor juridici la poziția 05 _____ - _____,
telefon _____, e-mail _____,
prin prezenta, solicit înscrierea mea la cursul **“RESPONSABIL CU PROTECȚIA DATELOR CU
CARACTER PERSONAL (DPO)”**, care se va organiza în perioada _____.

Mă oblig ca până la data de _____, să achit integral suma de **500**
lei, reprezentând contravaloarea cursului și să asigur prezența mea la toate orele stabilite.

Plătitorul:

- subsemnatul/a
- SC/cabinet _____

SRL/PFA/II/ALTELE, persoană juridică română cu sediul în jud. _____, loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, înregistrată la ORC de pe lângă Tribunalul _____ sub nr. J_____/_____/_____, având CUI/CIF _____, tel _____, email _____

Plata se va face după primirea confirmării înscrierii la curs și a facturii fiscale, în numerar sau prin virament bancar în contul deschis la Banca Transilvania cu nr. RO40BTRL00501205784820XX.

Colegiul se obligă să organizeze cursul, prin asigurarea de formatori, spațiu adecvat, suport de curs și materiale necesare desfășurării cursului în bune condiții, iar la finalul cursului să emită și să elibereze participanților Certificatul de participare.

Prezenta cerere reprezintă comandă fermă și are valoare de contract între părți.

Vă mulțumesc.

(nume și prenume/nume și prenume reprezentant plătitor)

(semnătura)

L.S