



CAMERA DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE HARGHITA

ÎMPREUNĂ PENTRU AFACEREA TA

Catre

CAMERA DE COMERT SI INDUSTRIE HARGHITA

Subsemnatul(a) _____ CNP _____
domiciliat(a) in localitatea _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____
angajator/salariat(a) la _____ CUI : _____
nascut la data de _____
in _____ jud. _____
fiul lui _____ si _____

Ultima institutie de invatamant absolvita _____

Telefon de contact : fix/mobil : _____

Email : _____

solicit inscrierea la **CURSUL DE RESPONSABIL CU PROTECȚIA DATELOR
CU CARACTER PERSONAL;**

Localitatea _____

Data _____

Semnatura _____

Anexez alaturat dosarul cuprinzand :

1. copie dupa actul de identitate
2. copie dupa diploma ultimei institutii de invatamant absolvite