ANEXA 2

**Proiectul privind Învățământul Secundar (ROSE)**

**Schema de Granturi pentru Universități - Categorie de grant SGU-SS-III**

**Beneficiar: Universitatea de Vest din Timisoara, Facultatea de Matematică și Informatică**

**Titlul subproiectului: „CONsiliere, Tutorat și INstruire specifică pentru educație Universitară Eficientă în domeniul Matematicii și Informaticii”**

**Acord de grant nr. AG389/SGU/SS/III/15.09.2020**

**Aprobat**

**Director de proiect**

**Lect. dr. Claudia Zaharia**

**FORMULAR ÎNREGISTRARE A GRUPULUI ŢINTĂ**

**Formular individual de înregistrare**

**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.

1. **Informaţii personale:**

**I.1. Nume participant** (*nume şi prenume*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.2. Gen:** [ ]  Masculin [ ]  Feminin [ ]  Nu declar

**I.3. Naţionalitate:** [ ]  română [ ]  alta (specificaţi)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.4. Vârstă** (*vârsta în ani împliniţi*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.5. Locul de reşedinţă:** [ ]  rural [ ]  urban

1. **Studii absolvite:**

Instituția de învățământ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An absolvire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Media la bacalaureat \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Apartenenţa la un grup vulnerabil:** *(bifați toate cele care se aplică)*

[ ] Persoane de etnie romă

[ ] Persoane cu dizabilităţi sau boli cronice

[ ] Tineri care provin din sistemul instituţionalizat de protecţie a copilului (centre de plasament, orfelinate etc.)

[ ] Orfani de unul sau de ambii părinți

[ ] Persoane care provin din mediul rural

[ ] Persoane care provind din familii care trăiesc din venitul minim garantat

[ ] Persoane care au intrat la facultate cu medii mai mici sau egale cu 7 la examenul de bacalaureat

[ ] Absolvenți de liceu cu profil diferit de matematică – informatică (M1)

Subsemnatul/a................................................... cunoscând că falsul în declaraţii este pedepsit de legea penală, conform prevederilor Articolului 326 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că datele completate în prezentul formular corespund cu realitatea.

Semnătura