

**S.C. S.D.D.P. "CONFIDENT" S.R.L. / Furnizor de formare profesională**  
București, Sectorul 4, Șos. Olteniței, Nr. 225A, Etaj 1, Camera 4  
Centrul Incubator de Afaceri - CIAf  
Tel./Fax: 021.332.05.04; Mobil: 0722.399.302, 0751.399.302  
Net: www.cursurisecuritate.ro; E-mail: office@cursurisecuritate.ro  
**Operator de date cu caracter personal Nr. 17163**

---

J40/17529/2006; C.U.I.: 19157090

## CERERE

Subsemnatul (a) ..... domiciliat (ă) în .....,  
Județ/Sector ....., Str. ...., Nr. ..., Bl. ...., Sc. ..., Et. ..., Ap. ...,  
posesor B.I. / C.I. Seria ....., Nr. ...., eliberat de ....., la data de .....,  
C.N.P. ...., Telefon fix/ mobil: .....,  
e-mail: ....., solicit înscrierea la cursul/programul  
de SPECIALIZARE pentru ocupația "**Șef obiectiv servicii de securitate**", Cod COR 541414,  
organizat de S.D.D.P. "CONFIDENT" S.R.L.

Precizez că am luat la cunoștință de cerințele specifice de acces la curs/program (conform Standardului ocupațional), de conținutul programei de pregătire și condițiile de efectuare a cursului, pe care mi le asum - fiind de acord cu acestea.

Anexez, alăturat, documentele necesare de acces la curs/program (în copie xerox, certificate pentru conformitate cu originalul):

- 1) cartea de identitate și certificatul de naștere (certificat de căsătorie, dacă este cazul schimbării numelui);
- 2) actul de studii (minim liceul cu bacalaureat);
- 3) certificatul de calificare și atestatul dat de poliție - pentru agent de pază/securitate;
- 4) certificatul de calificare pentru ocupația „Șef tură servicii de securitate”;
- 5) dovada vechimii în activități de execuție în sectorul securității private de minim 3 ani (adeverință în original).

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 679/2016.

Data: .....

Semnătura

.....

(Numele și prenumele)