

**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 .....,  
Judet/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 tură servicii de securitate", Cod COR 541409,  
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) cel puțin un certificat pentru una de calificările: agent control acces, agent de securitate incintă sau agent de intervenție, obținut printr-un curs de perfecționare;
- 5) dovada vechimii în activități de execuție în sectorul securității private de minim 2 ani (adeverință în original).

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

Data: .....

Semnătura

.....

(Numele și prenumele)