

**S.D.D.P. "CONFIDENT" S.R.L. / Furnizor de formare profesională**  
București, Sector 5, Str. Progresului nr. 134-138, Corp B, Et. 1, Biroul B1-5  
Clădirea REAL - Sala COANDĂ  
Tel./Fax: 021/332.05.04; Mobil: 0722.399.302, 0751.399.302  
**Net:** [www.cursurisecuritate.ro](http://www.cursurisecuritate.ro); **E-mail:** [office@cursurisecuritate.ro](mailto:office@cursurisecuritate.ro)  
**Operator de date cu caracter personal Nr. 17163**

-----  
J2006017529400; 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 EVALUATOR DE RISC LA SECURITATEA FIZICĂ, Cod  
COR: 242115, 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 2025), 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 (învățământ superior cu diplomă de licență);
- 3) Certificat de cazier judiciar - fără antecedente penale pentru infracțiuni săvârșite cu  
intenție.

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

Data: .....

Semnătura

.....

(Numele și prenumele)