**CONFIRMARE DE PARTICIPARE**

**AUDITOR INTERN AL SISTEMULUI DE MANAGEMENT AL SIGURANTEI ALIMENTULUI**

**26 – 28 octombrie 2020; 09.00 – 17.00**

**Sala de Conferinţe a CCINA Constanţa**

Compania:

Numele şi prenumele participantului / participanţilor:

Telefon / mobil / Fax:

Email:

Vă adresăm rugămintea de a transmite formularul completat la e-mail: drc@ccina.ro sau la fax: 0241-619654, până în data de 1 octombrie a.c.

***NOTĂ***

*Conform* ***Regulamentului General privind Protecţia Datelor (RGPD)*** *prin completarea și transmiterea acestui formular de participare, vă exprimați acordul ca datele menționate, precum și cele legate de participarea dumneavoastră, să fie folosite strict pentru documentarea activităţilor din implementarea proiectului Enterprise Europe Network – ERBSN şi pentru raportări către autoritatea contractantă, obligații legale ale partenerului CCINA derivând din implementarea proiectului.* ***Precizăm că aceste date nu vor fi prelucrate în alt scop, decât cel menționat anterior*.**