|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   | Anexa 4 |
| **Formularul de înregistrare individuală a participanților”e-PROFESOR” - Componenta C.15: Educație** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **DATE DE IDENTIFICARE** |  |  |   |
| date de contact |  |  |   |
| **Nume** |  |   |
| **Prenume** |  |   |
| Telefon |  |   |
| Email |  |   |
|  |   |  |  |  |  |  |
| domiciliu |   |   |   |
| **Județ** |  |   |
| **Localitate** |  |   |
| **Adresa** |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Naționalitatea** |   |  | Română |
|  |   |  |   |   |   |   |
|  |   |  | Alta: |   |
|  |   |  |   |   |   |   |
| **CNP** |  |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **Gen** |   |  | Masculin |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
|  |   |  | Feminin |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Unitatea școlara la care sunteți titular** |  |     |
|  |  |
|  |
| **Unitatea școlară din mediul** |   |  | Urban |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  | Rural |  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
| **Zona defavorizată** |  |  | Da |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Nu |  |  |  |
| **Data intrării în operațiune** |  |   |
| **Localizare geografică a instituției de învățământ** |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Regiune** |  |   |
| **Județ** |  |  |
| **Unitate administrativ – teritorială (comună/oraș)** |  |   |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  Educație timpurie/preșcolar |
| **Nivelul educațional unde predați** |  |  |  |
|  |  |  | Învățământ primar |
|  |  |   |    |
|  |  |  | Învățământ gimnazial |  |
|  |  |   |   |   |
|  |  |  |  Învățământ liceal |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Învățământ postliceal |  |
|  |  |   |   |   |

 |   |  | Angajat |  |  |  |
| **Disciplina școlară predată** |   |  | Persoană care are un loc de muncă la încetarea calității de participant |
| **Ati participat/participați la cursuri de formare de competențe în domeniul pedagogiei digitale?** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NU |

 |   |  |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Data** |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |  |  |   |
| **Semnătura participant** |  | **Semnătură responsabil cu înregistrarea participanților** |
| Notă: Prin completarea și semnarea acestui formular vă exprimați consimțământul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale.Datele dumneavoastră personale, înregistrate/colectate în cadrul derulării proiectelor PNRR, nu sunt prelucrate în niciun alt scop în afară de cele menționate în Formularul de înregistare individuală și nu sunt comunicate către niciun terț, excepție făcând doar instituțiile/autoritățile publice, conform prevederilor legale în vigoare. |
|  |