

**CERERE**  
**PRIVIND ÎNSCRIEREA ÎN PROIECTUL – ȘCOALA DE MENTORAT BUCUREȘTI**

Subsemnatul(a) .....  
identificat/ă cu C.I. seria..... nr. ...., eliberat de ..... la data de  
....., CNP....., domiciliat(ă) / reședința în  
....., telefon....., email, solicit înscrierea în cadrul proiectului

**ȘCOALA DE MENTORAT BUCUREȘTI.**

Menționez că îndeplinesc următoarele condiții:

Aparțin categoriei de vârstă 14-35 ani, cu domiciliul sau reședința în municipiul București,

Poți opta pentru participarea la o singură conferință în cadrul Școlii de Mentorat

Artele Spectacolului și Scurt Metraj

Public Speaking și Dezbateri

Am citit integral, am înțeles și sunt de acord să respect în totalitate prevederile Regulamentului privind participarea la proiectul **Școala de Mentorat București**

Anexez prezentei actele doveditoare celor declarate anterior:

Copie C.I. a beneficiarului proiectului;

Copie CI a reprezentanților legali ai minorilor;

Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal, care se va semna și completa de către participant în fața reprezentantului de la Biroul pentru Relații cu Publicul al CTMB.

Angajament de eligibilitate

Acord privind utilizarea și procesarea imaginilor fotografice, înregistrărilor audio și video

Pentru conformitate, toate actele solicitate trebuie să fie prezentate și în original.

**Semnătura:**

**Data:**