



Declarație

Subsemnatul/ Subsemnata,, având funcția de, la, posesor al CI seria, nr., eliberată la data, de, în situația în care voi fi selectat/ selectată ca formator în cadrul programului de formare continuă, care se va desfășura în cadrul proiectului *INO-PRO – INOVAție și PROgres pentru o educație școlară de calitate și incluzivă, în județul Dâmbovița*, POCU/73/6/6/104753, declar pe proprie răspunde următoarele:

- Îmi voi îndeplini toate atribuțiile conform statutului de formator și conform solicitărilor furnizorului de formare, Casa Corpului Didactic Dâmbovița.
- Voi utiliza resurse proprii în vederea deplasării la locațiile de formare continuă din județul Dâmbovița.

Data:

Semnătura,

INO-PRO - INOVAție și PROgres pentru o educație școlară de calitate și incluzivă, în județul Dâmbovița - Cod SMIS 104753
Proiect cofinanțat din **Fondul Social European** prin Programul Operațional Capital Uman 2014 – 2020.

Beneficiar:



Asociația PartNET – Parteneriat
pentru Dezvoltare Durabilă

Parteneri:



Inspectoratul Școlar
Județean Dâmbovița



Casa Corpului
Didactic Dâmbovița
Casa Corpului Didactic
Dâmbovița