Formularul de înregistrare individuală a participanților

la acțiunea de informare

**Secțiunea A. Date personale ale beneficiarului – persoana fizică**

|  |  |
| --- | --- |
| Nume, prenume: |  |
| Adresa domiciliu: |  |
| Locul de reședință: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - **CNP:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**-Date CI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| serie |  |  |
|  |  |  |
| număr |  |  |

- **Gen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Masculin |  |  |
|  |  |  |
| Feminin |  |  |

**Secțiunea B. Date referitoare la activitatea agricolă**

**Beneficiarul desfășoară activitate agricolă:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DA** |  |  | **Tip activitate:** |
|  |  |  |  |
| **NU** |  |  |

**Beneficiarul reprezintă o persoana juridica care desfășoară activitate agricolă:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DA** |  |  | **Denumirea entității juridice:** |
|  |  |  |  |
| **NU** |  |  |

**Daca DA, Beneficiarul este reprezentantul legal/administratorul persoanei juridice:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DA** |  |  |
|  |  |  |
| **NU** |  |  |

**Localizarea sediului social/punctului de lucru al entității juridice care desfășoară activitate agricolă:**

|  |  |
| --- | --- |
| Regiune: |  |
| Județ: |  |
| Unitate teritorial administrativă: |  |

* Cod unic de înregistrare/ cod fiscal....................................
* Cod unic de înregistrare APIA ...........................................

**Subsemnatul/a ........................................,**declar ca am fost informat cu privire la condițiile de desfășurare ale acțiunii de informare ce va fi organizata de Fundația Corona in cadrul proiectului ***Protecția mediului si a naturii, premisă a dezvoltării zonei rurale*** si îmi exprim acordul pentru participarea la acțiunea de informare pe toată perioada de desfășurare.

|  |  |
| --- | --- |
| **Semnătura participant**  **Data** | **Semnătura reprezentant din partea Fundației Corona**  **Data** |