**Anexa nr. 8**

**ACORD PARTICIPARE**

Societatea ...................................................................... reprezentata de dl./dna. .........................

......................................................... cu sediul social în ................................................................

.......................................................... autorizată să desfășoare activități de ...................................

.............................................................................. cod CAEN .......................................................

își exprimă acordul de participare la proiectul „Competențe digitale pentru angajații din IMM în Regiunea SV Oltenia”, POCU/860/3/12/142452, implementat de Camera de Comerț, Industrie și Agricultură Mehedinți în parteneriat cu Centrul de Calcul SA si nominalizează următoarele persoane pentru a participa la cursuri:

[ ]  pentru cursul de inițiere în competențe informatice - program de formare de baza cu o durata de 60 de ore

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****Crt.** | **Nume si prenume** | **Functia** | **Telefon** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[ ] pentru cursul de perfecționare în competențe digitale avansate - program de formare de baza cu o durata de de 120 de ore

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****Crt.** | **Nume si prenume** | **Functia** | **Telefon** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[ ] pentru programe de formare digitală destinate specialiștilor IT, cu o durata de 40 de ore

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****Crt.** | **Nume si prenume** | **Functia** | **Telefon** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[ ] Suplimentar, societatea nominalizează următoarele persoane pentru a participa la cursuri de digitalizarea marketingului, cu o durata de 60 de ore:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.****Crt.** | **Nume si prenume** | **Functia** | **Telefon** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[ ]  Solicit sprijin pentru organizarea de programe de învățare la locul de muncă în domeniul alfabetizării digitale și tehnologiei informației si comunicațiilor.

Prin prezentul acord ne obligăm să furnizăm documentele solicitate pentru eligibilitatea fiecărui participant în parte in timp util pentru organizarea programelor de formare.

Sunt de acord ca Camera de Comerț, Industrie si Agricultura Mehedinți/ Centrul de Calcul SA să solicite la Oficiul National al Registrului Comerțului un Certificat constatator emis de la data intrării angajatului/angajaților acestei întreprinderi în grupul ținta al proiectului care sa certifice ca avem autorizat cel puțin un cod CAEN al unei activități principale sau secundare desfășurata într-un sector economic cu potențial competitiv si în corelare cu unul din domeniile de specializare inteligenta conform SNCDI si care se regăsește în anexa 5 – Lista aferenta codurilor CAEN eligibile.

*Reprezentant legal,*

*Nume si prenume .................................*

*Semnătura ............................................*

*Data ..................................*

*Expert..............................................................................*

 *Nume si prenume ............................................................*

 *Semnătura .......................................................................*