



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

## PROGRAMUL SĂNĂTATE

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 2:** Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată, cod SMIS: 346635

## FORMULAR UNIC DE ÎNSCRIERE ÎN GRUPUL ȚINTĂ

Proiectul „Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată”

Cod SMIS: 346635 | Contractul de finanțare nr. 100149 / 28.08.2025

*Prezentul formular este valabil atât pentru depunerea fizică (la registratura partenerului), cât și pentru depunerea online (prin e-mail sau platformă electronică, conform Cap. 5 secțiunea III din Metodologie). Modalitatea de depunere nu afectează conținutul formularului.*

Nr. înregistrare: \_\_\_\_\_ / Data: \_\_\_\_\_

Instituția primitoare (partener proiect): \_\_\_\_\_

### SECȚIUNEA A – DATE DE IDENTIFICARE ALE CANDIDATULUI

Numele	
Prenumele	
CNP	
Act de identitate (serie, nr.)	
Domiciliul (str., nr., loc., jud.)	
Telefon mobil	
E-mail	

### Date privind angajatorul:

Unitatea angajatoare (denumire)	
Adresa unității	
Județul	
Regiunea de dezvoltare	

Pagina 1 din 7



UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
GRIGORE T. POPA  
IAȘI

www.umfiasi.ro  
e-mail: programe.europene@umfiasi.ro



Universitatea  
Transilvania  
din Brașov



HOSPICE  
Casa  
Speranței



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

## PROGRAMUL SĂNĂTATE

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 2:** Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată, cod SMIS: 346635

**Tipul unității:**  Publică  Privată

<b>Secția / Compartimentul</b>	Îngrijiri paliative / Altele (precizați) .....
<b>Specialitatea (dacă e cazul)</b>	
<b>Funcția / Profesia</b>	

### Categoria profesională:

- Medic în specialitatea:
  - Oncologie medicală
  - Radioterapie
  - Hematologie
  - Geriatrie
  - Medicină internă
  - Neurologie
  - Psihiatrie
  - Pneumologie
  - Cardiologie
  - Nefrologie
  - Gastroenterologie
  - Pediatrie
  - Boli infecțioase
  - Chirurgie generală
  - ATI
  - Medicină de familie
  - Altele (precizați) \_\_\_\_\_

Gradul profesional:  specialist  primar  rezident

CUIM: \_\_\_\_\_

Pagina 2 din 7



UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
GRIGORE T. POPA  
IAȘI

www.umfiasi.ro  
e-mail: programe.europene@umfiasi.ro



Universitatea  
Transilvania  
din Brașov



HOSPICE  
Casa  
Speranței



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

## PROGRAMUL SĂNĂTATE

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 2:** Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată, cod SMIS: 346635

- Asistent medical
- Personal cu rol managerial și de coordonare (manager spital, director DSP, responsabil calitate, coordonator îngrijiri etc.)
- Personal implicat în servicii conexe actului medical
- Psiholog/ psihoterapeut
  - Cod personal de înregistrare în Colegiul Psihologilor din România: \_\_\_\_\_
  - Filiala Colegiului: \_\_\_\_\_
- Fiziokinetoterapeut/ kinetoterapeut
  - Numărul din Registrul Unic al Fizioterapeuților (NRU) \_\_\_\_\_
  - Filiala CFZRO locală de care aparține \_\_\_\_\_  
(aceste date se regăsesc pe Autorizația de Liberă Practică)
- Asistent social
  - Cod personal de înregistrare în Colegiul Național al Asistenților Sociali din România: \_\_\_\_\_
  - Treapta de competență profesională: \_\_\_\_\_
- Personal din autoritățile publice ale sistemului de sănătate (DSP, CJAS, MS etc.)

**Cursul la care solicit înscrierea** (se bifează un singur curs, corespunzător categoriei profesionale, conform matricei curs–categorie GT din Metodologie):

- Curs 2 – Abilități practice în îngrijiri paliative de bază – 24 ore

(Condițiile de eligibilitate și categoria profesională vizată sunt prevăzute la Cap. 3 și Cap. 4 din Metodologie)

- Curs 4 – Actualizarea competențelor echipelor multidisciplinare – 24 ore

(Condițiile de eligibilitate și categoria profesională vizată sunt prevăzute la Cap. 3 și Cap. 4 din Metodologie)

- Curs 5 – Formare pentru personal cu atribuții de conducere sau managementul calității – 12 ore

(Condițiile de eligibilitate și categoria profesională vizată sunt prevăzute la Cap. 3 și Cap. 4 din Metodologie)



UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
GRIGORE T. POPA  
IAȘI

www.umfiasi.ro  
e-mail: programe.europene@umfiasi.ro



Universitatea  
Transilvania  
din Brașov



HOSPICE  
Casa  
Speranței



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

## PROGRAMUL SĂNĂTATE

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 2:** Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată, cod SMIS: 346635

## SECȚIUNEA B – PROTECȚIA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/Subsemnata, identificat(ă) prin datele de la Secțiunea A, declar că am fost informat(ă) cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal în cadrul proiectului „Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată” (Cod SMIS: 346635), după cum urmează:

**a) Identitatea operatorilor asociați:** Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași (Lider de parteneriat), Universitatea Transilvania din Brașov și Fundația Hospice Casa Speranței, în calitate de operatori asociați conform art. 26 din Regulamentul (UE) 2016/679 (RGPD).

**b) Scopul prelucrării:** gestionarea selecției, înscrierii, formării și monitorizării membrilor Grupului Țintă, raportarea indicatorilor de output către Autoritatea de Management a Programului Sănătate și îndeplinirea obligațiilor contractuale asumate prin contractul de finanțare.

**c) Temeiul juridic:** art. 6 alin. (1) lit. c) RGPD (obligație legală – Regulamentul (UE) nr. 2021/1060 privind dispozițiile comune, legislația națională privind fondurile europene) și art. 6 alin. (1) lit. e) RGPD (misiune de interes public).

**d) Categoriile de date prelucrate:** date de identificare (nume, prenume, CNP, act de identitate, domiciliu), date de contact (telefon, e-mail), date profesionale (angajator, funcție, specialitate, secție), date privind participarea la activitățile de formare.

**e) Destinatari:** Autoritatea de Management a Programului Sănătate, Autoritatea de Audit, Comisia Europeană, alte organisme cu atribuții de control/audit în conformitate cu legislația aplicabilă fondurilor europene.

**f) Durata stocării:** pe durata implementării proiectului și pe perioada de durabilitate și arhivare prevăzută în contractul de finanțare și în legislația aplicabilă (minimum 5 ani de la data de 31 decembrie a anului în care a fost efectuată ultima plată de către AM/OI, conform art. 8 alin. (9) din Contractul de finanțare nr. 100149/28.08.2025 și art. 82 din Regulamentul (UE) nr. 2021/1060).

**g) Drepturile mele:** dreptul de acces, rectificare, ștergere (cu excepțiile legale), restricționare, portabilitate, opoziție și dreptul de a depune plângere la ANSPDCP. Exercițarea drepturilor se face conform procedurii descrise în Nota de informare art. 13.

Pagina 4 din 7



UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
GRIGORE T. POPA  
IAȘI

www.umfiiasi.ro  
e-mail: programe.europene@umfiiasi.ro



Universitatea  
Transilvania  
din Brașov



HOSPICE  
Casa  
Speranței



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

## PROGRAMUL SĂNĂTATE

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 2:** Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată, cod SMIS: 346635

**Confirm că am primit și am luat la cunoștință de Nota de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal conform art. 13 din RGPD, publicată pe site-ul proiectului la adresa: [<https://www.umfiasi.ro/proiecte/paliatie/nota-informare-rgpd>] și pusă la dispoziția mea la data înscrierii.**

*Notă: În temeiul art. 6 alin. (1) lit. c) și e) RGPD, prelucrarea datelor cu caracter personal în scopurile menționate mai sus nu este condiționată de consimțământ, ci se întemeiază pe obligația legală și misiunea de interes public. Prezenta secțiune are rol informativ și de confirmare a primirii Notei de informare art. 13 RGPD.*

## SECȚIUNEA C – DECLARAȚIE DE DISPONIBILITATE

**Declar că sunt disponibil(ă) să particip la seminarul/cursul de formare indicat la Secțiunea A, în seria de formare selectată, și mă angajez să particip la întreaga durată a programului de formare. Înțeleg că, în cazul în care nu mă voi prezenta la formare sau voi întrerupe participarea fără motiv justificat, locul meu va fi oferit următorului candidat eligibil de pe lista de așteptare.**

## SECȚIUNEA D – DECLARAȚIE PRIVIND DUBLA FINANȚARE

**Declar pe propria răspundere că nu am mai participat și nu particip în prezent, în calitate de membru al Grupului Țintă, la activități de formare finanțate din Fondul Social European Plus (FSE+) sau din alte fonduri europene/naționale care vizează aceeași tematică / același curriculum, finanțate din fonduri publice sau europene, în sensul evitării dublei finanțări. Nu se consideră dublă finanțare situația în care beneficiez / am beneficiat de sesiuni de formare cu conținut diferit / tematică diferită, inclusiv în proiecte finanțate din perioada 2014–2020 POCU.**

*Notă: Prin semnătura de mai jos, confirm că această declarație este făcută în cunoștință de cauză, înțelegând că inexactitatea informațiilor declarate poate atrage răspunderea mea conform legislației în vigoare.*





Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

## PROGRAMUL SĂNĂTATE

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 2:** Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată, cod SMIS: 346635

### SECȚIUNEA E – DECLARAȚIE FINALĂ ȘI SEMNĂTURĂ

Subsemnatul/Subsemnata, prin semnarea prezentului formular, declar următoarele:

- Am luat la cunoștință de Metodologia de selecție a Grupului Țintă și confirm că îndeplinesc condițiile cumulative de eligibilitate prevăzute în aceasta la data depunerii prezentei cereri.
- Datele furnizate în prezentul formular sunt corecte și complete. Înțeleg că furnizarea de informații false sau incomplete poate conduce la excluderea din Grupul Țintă și, după caz, la recuperarea cheltuielilor aferente participării mele.
- Mă angajez să prezint documentele în original la prima zi a seminarului de formare (dacă dosarul a fost depus în format electronic).
- Am luat la cunoștință că înscrierea în Grupul Țintă este condiționată de depunerea Adeverinței de la angajator (document separat).

**Data:**

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

**Semnătura candidatului:**

\_\_\_\_\_



Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Program Sănătate

## PROGRAMUL SĂNĂTATE

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 2:** Servicii de reabilitare, paliative și spitalizări pentru boli cronice adaptate fenomenului demografic de îmbătrânire a populației, impactului dizabilității și profilului de morbiditate

**Obiectiv specific:** ESO4.11.

**Titlul proiectului:** Creșterea accesibilității și a rezilienței la serviciile de îngrijiri paliative prin formare profesională de bază și specializată, cod SMIS: 346635

## RUBRICĂ REZERVATĂ – VERIFICARE EXPERT GT (nu se completează de candidat)

Criteriu verificat	DA	NU
Formularul este completat integral și semnat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Categoria profesională corespunde categoriilor eligibile din Metodologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cursul selectat corespunde categoriei profesionale (matrice curs-GT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeverința de la angajator este depusă, datată, ștampilată și semnată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeverința confirmă legătura funcțională cu îngrijirea pacienților cu boli cronice progresive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bifă confirmare primire Notă informare art. 13 RGPD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verificare neparticipare anterioară (declarație pe propria răspundere + baza de date internă + SMIS2021+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Candidatul se încadrează în plafonul regional (BI max. 267 / alte regiuni min. 2.402)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Rezultat verificare:**  ELIGIBIL  NEELIGIBIL (motiv: \_\_\_\_\_)

**Expert GT:**

Numele: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

**Semnătura expert GT:**

\_\_\_\_\_