



DECLARAȚIE PRIVIND DISPONIBILITATEA PENTRU SUSȚINEREA ACTIVITĂȚILOR DE FORMARE

**în cadrul programului „Abilitare curriculară pentru educație timpurie”
și privind implicarea/neimplicarea în alte programe de formare continuă acreditate**

Subsemnatul/Subsemnata, _____, având funcția de _____, la _____, declar pe propria răspundere că sunt disponibil(ă) pentru desfășurarea activităților de formare în cadrul programului de formare continuă **„Abilitare curriculară pentru educație timpurie”**, în conformitate cu calendarul, structura, numărul de ore și responsabilitățile stabilite de furnizorul programului.

Îmi exprim disponibilitatea de a participa la activitățile de pregătire, organizare, desfășurare și evaluare aferente programului, cu respectarea cerințelor metodologice și organizatorice aplicabile.

Totodată, declar că, la data prezentei:

☐ nu sunt implicat(ă) în calitate de formator în alte programe de formare continuă acreditate;

sau

☐ sunt implicat(ă) în calitate de formator în următoarele programe de formare continuă acreditate:

1. Denumirea programului: _____

Furnizor: _____

Perioada de desfășurare: _____

2. Denumirea programului: _____

Furnizor: _____

Perioada de desfășurare: _____

Declar că implicarea mea în alte programe de formare, după caz, nu afectează disponibilitatea și capacitatea de a desfășura activitățile asumate în cadrul programului „Abilitare curriculară pentru educație timpurie”.

Mă angajez să comunic furnizorului orice modificare intervenită ulterior cu privire la disponibilitatea mea sau la implicarea în alte programe de formare continuă acreditate, dacă aceasta poate influența desfășurarea activităților asumate.

Prezenta declarație este dată în vederea includerii în documentația aferentă programului de formare continuă.

Data: ____ / ____ / ____

Nume și prenume: _____

Semnătura: _____