Cofinanțat de Uniunea Europeană

Program Sănătate

PROGRAMUL SĂNĂTATE
Obiectivul de politică 4: O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale
Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive
Apel de proiecte: Organizarea unui program național de prevenire, depistare precoce (screening) și diagnostic al cancerului de prostată
Tiltu proiect: Primul proiect pilot de screening pentru cancerul de prostată din România: Mobilizare pentru Acces la screening, evaluarea Riscului, Informare și Navigare (MARIN)
Cod MySMIS: 354182

ANEXA 1

CERERE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/a _____, CNP _____, domiciliat/ă în _____, str._____, nr. ____, bl. ____ , sc. ____, Et. _____, ap.____,

în calitate de medic angajat al _____

(denumire unitate publică/cabinet de medicină de familie)

o **Medic în specialitatea** _____
(Urologie, Oncologie, Anatomie patologică, Chirurgie generală, Radiologie și imagistică medicală, Medicină de familie)

Solicit înscrierea în grupul țintă al proiectului "*MARIN: Primul proiect pilot de screening pentru cancerul de prostată din România: Mobilizare pentru Acces la screening, evaluarea Riscului, Informare și Navigare*", Cod MySMIS: 354182, prevăzut în cadrul activității 1.2 - *Organizarea și derularea programului de formare/instruire a personalului implicat/ care poate fi implicat în implementarea programului de screening de cancer de prostată.*

Adresa de email pentru corespondență în cadrul procesului de selecție: _____

Declar pe propria răspundere că:
- îndeplinesc criteriile de eligibilitate pentru grupul țintă al proiectului;
- sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul implementării proiectului, conform legislației în vigoare;
- sunt disponibil/ă să particip în calitate de grup țintă al Proiectului *cod SMIS 354182* la TOATE sesiunile/ activitățile de formare care se vor organiza în cadrul subactivității A1.2 a proiectului.

Nume/ Prenume
_____

Semnătura
_____

Data
_____