



FORMULAR DE ÎNSCRIERE ÎN PROGRAMUL DE AWARENESS

- dedicat exclusiv decidenților -

Denumirea instituției/operatorului economic

Persoana care formulează solicitarea

Nume

Prenume

Calitatea/ Funcția

Adresă

Număr de telefon

Adresă de e-mail

Domenii de interes:

prevenirea și combaterea terorismului

prevenirea și combaterea extremismului

securitate cibernetică

protecția informațiilor clasificate

contraspionaj

securitate economică

contraproliferare

Perioadă propusă pentru realizarea
activității de *awareness*

Categorii de angajați propuși pentru
participare

Persoana desemnată pentru relaționare în vederea stabilirii detaliilor organizatorice ale activității și datele de contact

Nume

Prenume

Calitatea/ Funcția

Adresă

Număr de telefon

Adresă de e-mail