|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dimitra_Logo_Web_Positive_1 | |  | | --- | | **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ**  **ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ VOUCHER** | |  |

**Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Όνομα |  | 2. Επώνυμο | |  |
| 3.  Πατρώνυμο |  | 4. Μητρώνυμο | |  |
| 5.  Ημερομηνία Γέννησης |  | | | |
| 6.  Διεύθυνση κατοικίας |  | 7. Τ.Κ. | |  |
| 8. Δήμος |  | 9. Πόλη | |  |
| 10. Φύλο | Άνδρας Γυναίκα | | | |
| 11.  ΑΔΤ |  | 12. Αριθμός Διαβατηρίου | |  |
| 13.  ΑΜΚΑ |  | 14. Α.Μ.Α | |  |
| 15. ΑΦΜ |  | 16. ΔΟΥ | |  |
| 17. Αριθμός Δελτίου Ανεργίας |  | | | |
| 18. Εκπαιδευτικό επίπεδο | Β' Εκπαίδευσης ΑΕΙ/ΤΕΙ | | | |
| 19.  Επιλογή Κλάδου | Κλάδος Επιχειρήσεων Κοινωνικής Φροντίδας  Τουρισμός / Επισιτισμός  Κλάδος Μεταποίησης/  Βιομηχανίας, Κατασκευών | | | |
|
| 20. Επιλογή Αντικειμένου Κατάρτισης | 1η Επιλογή…………………………………………… | | 2η Επιλογή…………………………………………… | |
| 21.  Συμμετοχή σε πρόγραμμα  Κοινωφελούς Εργασίας | ΝΑΙ ΟΧΙ | | | |
| 21.  E-mail |  | | | |
| 22.  Τηλέφωνο | Σταθερό………………………. | | Κινητό………………………. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Διευκρινήσεις για την πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων**  Η πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα μας [www.dimitra.gr](http://www.dimitra.gr) και [www.iekdimitra.gr](http://www.iekdimitra.gr). Είναι σημαντική για τη **«**ΔΗΜΗΤΡΑ» ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.και για το λόγο αυτό αιτούμαστε την συγκατάθεσή σας για την διατήρηση των προσωπικών σας δεδομένων στο αρχείο μας για τους σκοπούς που ακολουθούν:   1. **Συγκατάθεση για την λήψη και χρήση στοιχείων του βιογραφικού σας.** Στα πλαίσια της συνεργασίας σας με την «εταιρία», μας υποβάλλατε στοιχεία προσωπικών δεδομένων, η το βιογραφικό σας σημείωμα καθώς και στοιχεία τεκμηρίωσης της επάρκειας και εμπειρίας σας ως εργαζόμενος, συνεργάτης, εκπαιδευτής ή εκπαιδευόμενος. Αυτά μπορούν να χρησιμοποιηθούν για εκπαιδευτικούς λόγους (σύναψη εκπαιδευτικού συμβολαίου – υπογραφή συμβάσεων) ή για την τεκμηρίωση προτάσεων και δράσεων του οργανισμού μας, η δε περίληψη του βιογραφικού, μπορεί να αναρτηθεί στις ιστοσελίδες www.dimitra.gr και www.iekdimitra.gr, καθώς και στους λογαριασμούς μας στο facebook iek Dimitra kek Dimitra και Dimitra projectsseminars, ή να δημοσιοποιηθεί με σκοπό την προώθησή τους για επαγγελματικούς λόγους ή την υποστήριξη των δράσεων και προγραμμάτων μας.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Εφόσον συμφωνείτε, τα στοιχεία θα διατηρηθούν και μπορεί να χρησιμοποιηθούν για διάστημα τεσσάρων (4) ετών από την ημερομηνία λήψης της συγκατάθεσης σας. | Συμφωνώ | Δεν συμφωνώ | |  |  |  1. **Συγκατάθεση για την λήψη ενημερωτικού υλικού.** Προκειμένου να σας αποστέλλουμε έγκαιρη ενημέρωση για τις δράσεις και τα προγράμματα της«ΔΗΜΗΤΡΑ» ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ Α.Ε., αιτούμαστε την διατήρηση και χρήση των προσωπικών σας δεδομένων επικοινωνίας (όνομα και ηλεκτρονική δ/νση) για διάστημα τεσσάρων (4) ετών από την ημερομηνία λήψης της συγκατάθεσης σας.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Συμφωνώ να διατηρηθούν τα προσωπικά μου δεδομένα επικοινωνίας μου προκειμένου να ενημερώνομαι για τις δράσεις και τα προγράμματα κατάρτισης. | Συμφωνώ | Δεν συμφωνώ | |  |  |  1. **Συγκατάθεση για την λήψη και χρήση οπτικοακουστικού υλικού.** Στα πλαίσια της συνεργασίας μας, θα συμμετέχετε σε δράσεις, εκδηλώσεις κλπ, οι οποίες αποτυπώνονται σε οπτικοακουστικό υλικό (φωτογραφίες, βίντεο κ.α) το οποίο έχει στα αρχεία της η «ΔΗΜΗΤΡΑ» ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.. Το υλικό αυτό χρησιμοποιείται για την προβολή και προώθηση των δράσεων και προγραμμάτων στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, όπως στις ιστοσελίδες www.dimitra.gr & [www.iekdimitra.gr](http://www.iekdimitra.gr) καθώς και στους λογαριασμούς στο facebook: iek Dimitra kek Dimitra και Dimitra projectsseminars.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Εφόσον συμφωνείτε για τη χρήση του, το οπτικοακουστικό αυτό υλικό θα διατηρηθεί και μπορεί να αναρτάται για μέγιστο διάστημα έξι (6) ετών από την ημερομηνία λήψης της συγκατάθεσης σας. | Συμφωνώ | Δεν συμφωνώ | |  |  |   Έλαβα γνώση των όρων της πρόσκλησης ΝΑΙ ΟΧΙ |

# Πόλη /Ημερομηνία: …………………………, ……/……/2020 Υπογραφή ωφελούμενου