

ΑΙΤΗΣΗ

ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ

**«Αναβάθμιση δεξιοτήτων σε ανέργους στην Π.Ε. Άρτας»**

**ΟΠΣ (MIS) 6002263**

|  |  |
| --- | --- |
| Α.Π. |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |  |

|  |
| --- |
| ΕΝΟΤΗΤΑ A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ |

1. Α.Φ.Μ. Επιχείρησης: ………………………………………………………………………………………

2. ΔΟΥ: ……………………………………………………………………………………………………………..

3. Επωνυμία Επιχείρησης : ................................................................................................................

4. Διακριτικός Τίτλος Επιχείρησης: ...............................................................................................

5. ΚΑΔ (όπου θα ολοκληρώσουν πρακτική οι εργαζόμενοι): ……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| ΕΝΟΤΗΤΑ Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ - ΕΔΡΑ |

5. Διεύθυνση (οδός): ………………………………………………………………………….

6. Διεύθυνση (αριθμός): ………………………

7. Περιοχή: …………………………………………………….

8. Τ.Κ. : …………………………………

9. Τηλέφωνο (σταθερό): ……………………………………………..

10. Διεύθυνση e-Mail: ……………………………………………………………………………………….

11. Ονοματεπώνυμο υπευθύνου έδρας: ………………………………………………………..

12. Αριθμός εργαζομένων έδρας: …………………………………………………….

|  |
| --- |
| ΕΝΟΤΗΤΑ Γ. ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ - ΕΔΡΑ  |

**Διαθέσιμες ειδικότητες**

|  |
| --- |
| ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΕΞΑΓΩΓΩΝ ΚΑΙ ΕΞΑΓΩΓΙΚΟ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ ΑΓΡΟΔΙΑΤΡΟΦΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝΣΤΕΛΕΧΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝΕΙΔΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΙΚΡΩΝ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ |

**Επιλεγμένες ειδικότητες**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ΕΝΟΤΗΤΑ Δ. ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΝΟΤΗΤΑ Ε. ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ** |  |  |

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι παρέχω, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 7 και 9 του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων (Γ.Κ.Π.Δ. /Ε.Ε. 679/2016 καθώς και με τις αντίστοιχες ισχύουσες διατάξεις που αφορούν σε αυτό, κατόπιν της ένταξής του στην εθνική νομοθεσία), τη ρητή συγκατάθεσή μου στο ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΡΤΑΣ και αποδέχομαι τη συλλογή, επεξεργασία και αποθήκευση των προσωπικών μου δεδομένων, για την εξυπηρέτηση των σκοπών του προγράμματος κατάρτισης, στο οποίο αιτήθηκα τη συμμετοχή μου.
2. Αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του έργου που αναφέρονται στο πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο έργο.
3. Δηλώνω ότι τα στοιχεία που έχω συμπληρώσει στην αίτηση είναι αληθή (η αίτηση υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης)

Ο / Η αιτών / ούσα

(ονοματεπώνυμο)…………………………

(υπογραφή )………………………………….

Ημερομηνία : ………/…………./…………