ΑΔΑ: ΨΣ2246ΜΤΛΚ-ΞΙΩ

**Ηλεκτρονική Αίτηση Συμμετοχής στην πράξη « Ειδικό Πρόγραμμα Τηλεκατάρτισης με πιστοποίηση για επιστήμονες πληττόμενους από τον COVID-19 που εντάσσονται στους 6 βασικούς επιστημονικούς κλάδους της χώρας βάση ΚΑΔ οριζομένων από το Υπουργείο Οικονομικών»**

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

\* ΑΦΜ

|  |
| --- |
|  |

\* K.A.Δ

|  |
| --- |
|  |

\* Επώνυμο

|  |
| --- |
|  |

\* Όνομα

|  |
| --- |
|  |

\* Όνομα Πατέρα

|  |
| --- |
|  |

\* Όνομα Μητέρας

|  |
| --- |
|  |

\* Ημερομηνία Γέννησης

|  |
| --- |
|  |

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

\* Οδός – Αριθμός

|  |
| --- |
|  |

\* Ταχ. Κώδικας

|  |
| --- |
|  |

\* Πόλη

|  |
| --- |
|  |

\* Αριθμός Σταθερού Τηλεφώνου

|  |
| --- |
|  |

\* Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου

|  |
| --- |
|  |

\* e-mail

|  |
| --- |
|  |

\* ΙΒΑΝ

|  |
| --- |
|  |

\* ΤΡΑΠΕΖΑ

|  |
| --- |
|  |

\* Δηλώνω ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω το παρακάτω Αντικείμενο Κατάρτισης

Αντικείμενο 1

|  |
| --- |
|  |

Αντικείμενο 2

|  |
| --- |
|  |

Αντικείμενο 3

|  |
| --- |
|  |

¤ Έλαβα γνώση των όρων της Πρόσκλησης.

¤ Έλαβα γνώση ότι τα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλω θα τύχουν επεξεργασίας και αποθήκευσης αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης.