



## ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ: ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΑΣΕΠ

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:**

**ΑΔΤ:**

**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:**

**ΑΦΜ/ΔΟΥ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**ΠΟΛΗ:**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ:**

**E-MAIL:**

**ΠΤΥΧΙΟ: ΠΕ.....ΤΕ.....ΔΕ.....**

Τα προσωπικά σας στοιχεία διαχειρίζονται με πλήρη εμπιστευτικότητα. Το Κέντρο μπορεί να χρησιμοποιήσει τα στοιχεία σας για διοικητικούς λόγους ή/ και στατιστικούς λόγους ή/και για τη διεξαγωγή ερευνών αγοράς και μέτρησης ικανοποίησης πελατών. Ο εκπαιδευόμενος επιτρέπει στην επιχείρηση την αποστολή των προσωπικών του δεδομένων με τη μορφή βιογραφικού προς επιχειρήσεις με σκοπό την εύρεση εργασίας.

Ο εκπαιδευόμενος επιτρέπει οποιαδήποτε μεταβολή απαιτηθεί από τον κανονισμό να συμπληρωθεί από την επιχείρηση εφόσον δεν υπάρχει αλλοίωση των προσωπικών δεδομένων.

**Εάν επιθυμείτε τη δημοσιοποίηση των προσωπικών σας στοιχείων όσον αφορά στη λήψη του εκάστοτε Πιστοποιητικού υλικού παρακαλούμε σημειώστε X στο διπλανό πεδίο** ☐

Επίσης το Κέντρο ή οι συνεργάτες του ενδέχεται να σας αποστέλλουν διαφημιστικό ή άλλο υλικό που μπορεί να σας αφορά.

Εάν **δεν** επιθυμείτε την παροχή σχετικού υλικού παρακαλούμε σημειώστε X στο διπλανό πεδίο ☐

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ή ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \***

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ** (βεβαιώνω ότι ελέγχθηκαν πλήρως τα στοιχεία του πελάτη)