



ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ: VOUCHER ΑΝΕΡΓΩΝ Γ ΚΥΚΛΟΣ	
ΟΝΟΜΑ:	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:	
ΑΔΤ:	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	
ΑΦΜ/ΔΥΟ:	
ΑΜΚΑ:	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	
ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΠΟΛΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ:	
E-MAIL:	
<p>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.</p> <p>Ο εκπαιδευόμενος επιτρέπει στην επιχείρηση την αποστολή των προσωπικών του δεδομένων με τη μορφή βιογραφικού προς επιχειρήσεις με σκοπό την εύρεση εργασίας.</p> <p>Ο εκπαιδευόμενος επιτρέπει οποιαδήποτε μεταβολή απαιτηθεί από τον κανονισμό να συμπληρωθεί από την επιχείρηση εφόσον δεν υπάρχει αλλοίωση των προσωπικών δεδομένων.</p> <p>Εάν επιθυμείτε τη δημοσιοποίηση των προσωπικών σας στοιχείων όσον αφορά στη λήψη του εκάστοτε Πιστοποιητικού υλικού παρακαλούμε σημειώστε Χ στο διπλανό πεδίο <input type="checkbox"/></p> <p>Επίσης το Κέντρο ή οι συνεργάτες του ενδέχεται να σας αποστέλλουν διαφημιστικό ή άλλο υλικό που μπορεί να σας αφορά.</p> <p>Εάν δεν επιθυμείτε την παροχή σχετικού υλικού παρακαλούμε σημειώστε Χ στο διπλανό πεδίο <input type="checkbox"/></p>	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ή ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ *
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ (βεβαιώνω ότι ελέγχθηκαν πλήρως τα στοιχεία του πελάτη)



ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Ταυτότητα
- Απολυτήριο
- IBAN
- Κωδικούς Taxis
- Δήλωση κινητού στα ΚΕΠ για χρήση του Gov.gr