



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΛΑΕΚ 1-49 ΕΤΟΥΣ 2018

(σε συνεργασία με το Κέντρο Δια Βίου Μάθησης Επιπέδου 2 ΙΜΕ&Ε)

(Παρακαλούμε πολύ συμπληρώστε, σφραγίστε και υπογράψτε την αίτηση συμμετοχής)

Αποστολή αιτήσεων μέχρι 20/11/2018, στο e-mail: d.pantazi@imee.gr ή στο φαξ: **210 8847224**)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	
2. ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ:	
3. ΑΦΜ:	
4. ΚΑΔ <u>Κύριας</u> Δραστηριότητας (Διψήφιος) ¹ :	
5. ΚΑΔ <u>Δευτερεύουσας</u> Δραστηριότητας(Διψήφιοι) ² :	
6. Είστε Εγγεγραμμένο Μέλος του ΗΑΤΤΑ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
7. ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-ΤΚ-ΠΕΡΙΟΧΗ):	
8. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
9. ΦΑΞ:	
10. EMAIL	
11. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	
12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ (ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΙΚΑ):	
13. ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΟΥΝ:	

- **Δηλώνω Υπεύθυνα** ότι **ΣΥΝΑΙΝΩ** στην επεξεργασία των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων για τις ανάγκες του Προγράμματος Κατάρτισης Εργαζομένων σε Μικρές Επιχειρήσεις (ΛΑΕΚ 1-49) Έτους 2018, τα οποία θα διατηρηθούν έως και το προβλεπόμενο χρόνο επιτρεπτού ελέγχου.
- **Δηλώνω Υπεύθυνα** ότι **ΣΥΝΑΙΝΩ** στην λήψη ενημερωτικών δελτίων (newsletters) για επιδοτούμενα προγράμματα, σεμινάρια και λοιπές υπηρεσίες κατάρτισης που παρέχονται από το ΚΔΒΜ2 ΙΜΕ&Ε.

Ημερομηνία

Ο/Η Υπεύθυνος/η της Επιχείρησης

____ / ____ / 2018

Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή – Σφραγίδα

¹ Σημειώνεται, ο διψήφιος αριθμός ΚΑΔ ΚΥΡΙΑΣ Δραστηριότητας, που δηλώνεται στην Εφορία.

² Σημειώνονται, οι διψήφιοι αριθμοί ΟΛΩΝ των ΚΑΔ ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑΣ Δραστηριότητας, που δηλώνονται στην Εφορία



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

ΛΑΕΚ 1-49 ΕΤΟΥΣ 2018

(σε συνεργασία με το Κέντρο Δια Βίου Μάθησης Επιπέδου 2 ΙΜΕ&Ε)

(Φωτοτυπήστε την παρούσα σελίδα για όσους εργαζόμενους θα συμμετάσχουν στο πρόγραμμα)

Αποστολή αιτήσεων μέχρι 20/11/2018, στο e-mail: d.pantazi@imee.gr ή στο φαξ: **210 8847224**)

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ (Συμπληρώνονται από τον υποψήφιο καταρτιζόμενο)

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΦΥΛΟ:	
ΝΕΟΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ*:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΑΜΑ:	
ΑΦΜ:		ΑΜΚΑ:	
Α.Δ.Τ. ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:		ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:	
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Ειδικότητα):			
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ:	ΔΗΜΟΤΙΚΟ <input type="checkbox"/> ΓΥΜΝΑΣΙΟ <input type="checkbox"/> ΛΥΚΕΙΟ <input type="checkbox"/> ΙΕΚ ΜΕ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ <input type="checkbox"/> ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ <input type="checkbox"/> ΔΙΚΑΚΤΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>		

* Νέος καταρτιζόμενος θεωρείται ο εργαζόμενος ο οποίος καταρτίζεται για πρώτη φορά σε πρόγραμμα ΛΑΕΚ

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ:		ΚΙΝ.ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
EMAIL:			

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΤΡΑΠΕΖΑ:	
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ IBAN:	GR

4. ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ Παρακαλούμε δίπλα σε κάθε πρόγραμμα σημειώστε την σειρά προτίμησής σας (πχ. 1, 2, 3) (Κάθε καταρτιζόμενος έχει δικαίωμα συμμετοχής σε ένα μόνο πρόγραμμα)

1. Νέα οδηγία σχετικά με τα οργανωμένα ταξίδια {(ΕΕ) 2015/2302} & Εναρμόνιση εθνικής νομοθεσίας από 1-7-2018 / Προσωπικά δεδομένα GDPR (Τόπος υλοποίησης: ΙΜΕ&Ε – Σάμου & Ερατύρας 3, Στ. Λαρίσης, 100m από Μετρό ή Γραφεία ΗΑΤΤΑ - Ξενοφώντος 14, Αθήνα)	_____
2. Ανάπτυξη πωλήσεων και δικτύωση ειδικών μορφών τουρισμού (κρουαζιέρα, yachting, οινoturισμός κτλ.) (ΙΜΕ&Ε – Σάμου & Ερατύρας 3, Στ. Λαρίσης, 100m από Μετρό ή Γραφεία ΗΑΤΤΑ - Ξενοφώντος 14, Αθήνα)	_____
3. Επαγγελματική εξουθένωση (burn out) και εκφοβισμός (bullying) στις εργασιακές σχέσεις. Ικανότητα διαχείρισής τους και συναισθηματική ισορροπία (ΙΜΕ&Ε – Σάμου & Ερατύρας 3, Στ. Λαρίσης ή Γραφεία ΗΑΤΤΑ - Ξενοφώντος 14, Αθήνα)	_____

5. ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ: Με δεδομένο ότι τα 10 μαθήματα θα υλοποιηθούν απογεύματα, 2 έως 3 φορές την εβδομάδα (όχι Σάββατο), παρακαλούμε σημειώστε με Χ ποιες από τις παρακάτω ημέρες είστε διαθέσιμοι:

ΔΕΥΤΕΡΑ
 ΤΡΙΤΗ
 ΤΕΤΑΡΤΗ
 ΠΕΜΠΤΗ
 ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

Σημείωση: Βάσει της εγκυκλίου του ΟΑΕΔ ο εργαζόμενος μπορεί να δηλώσει συμμετοχή μόνο σε ένα ΚΔΒΜ

- **Δηλώνω Υπεύθυνα** ότι **ΣΥΝΑΙΝΩ** στην επεξεργασία των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων για τις ανάγκες του Προγράμματος Κατάρτισης Εργαζομένων σε Μικρές Επιχειρήσεις (ΛΑΕΚ 1-49) Έτους 2018, τα οποία θα διατηρηθούν έως και το προβλεπόμενο χρόνο επιτρεπτού ελέγχου.
- **Δηλώνω Υπεύθυνα** ότι **ΣΥΝΑΙΝΩ** στην λήψη ενημερωτικών δελτίων (newsletters) για επιδοτούμενα προγράμματα, σεμινάρια και λοιπές υπηρεσίες κατάρτισης που παρέχονται από το ΚΔΒΜ2 ΙΜΕ&Ε.

Ημερομηνία

_____ / _____ / 2018

Υπογραφή Υποψηφίου

(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)