



## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

(Παρακαλούμε να στείλετε συμπληρωμένη την αίτηση μέχρι 5/4/2019,  
στο e-mail: [info@etoile.edu.gr](mailto:info@etoile.edu.gr) ή στο φαξ: 210 9271149)

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	
2. ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	
3. ΑΦΜ:	
4. ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ – Τ.Κ.:	
5. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
6. EMAIL:	
7. ΦΑΞ:	
8. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	
9. ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ (ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΙΚΑ):	
10. ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΟΥΝ:	

- **ΣΥΝΑΙΝΩ** στην επεξεργασία των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων από το ΕΤΟΙΛΕ BY LES CHEFS ΚεΔιΒιΜ 2, για τις ανάγκες του Προγράμματος Επαγγελματικής Κατάρτισης Εργαζομένων σε Μικρές Επιχειρήσεις (ΛΑΕΚ 1-49) Έτους 2018, καθώς και στην διαβίβασή τους από το ΕΤΟΙΛΕ BY LES CHEFS ΚεΔιΒιΜ 2 στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΟΑΕΔ. Τα ανωτέρω προσωπικά στοιχεία θα φυλαχθούν σε ειδικό φυσικό αρχείο επί 5ετία από την αποπληρωμή του προγράμματος και κατόπιν θα καταστραφούν με κατάλληλα μηχανικά μέσα.
- **ΣΥΝΑΙΝΩ** στη λήψη ενημερωτικών δελτίων (newsletters) για επιδοτούμενα προγράμματα, σεμινάρια και λοιπές υπηρεσίες κατάρτισης που παρέχονται από το ΕΤΟΙΛΕ BY LES CHEFS ΚεΔιΒιΜ 2.

Ημερομηνία

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2019

Ο/Η Υπεύθυνος/η της Επιχείρησης

\_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή - Σφραγίδα





## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ

(Φωτοτυπήστε την παρούσα σελίδα για όσους εργαζόμενους συμμετάσχουν στο πρόγραμμα και στείλτε την συμπληρωμένη μέχρι 5/4/2019

στο e-mail: [info@etoile.edu.gr](mailto:info@etoile.edu.gr) ή στο φαξ: 210 9271149)

**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):			

\* 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. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

**Γαστροτουρισμός και τοπικές γαστρονομίες της Ελλάδος: Βέλτιστες πρακτικές προς επαγγελματίες του τουρισμού για την προώθησή τους**

(Τόπος υλοποίησης: Etoile – Ηλία Ηλιού 81, Νέος Κόσμος, 100m από Μετρό)

**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

- ΣΥΝΑΙΝΩ** στην επεξεργασία των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων από το ETOILE BY LES CHEFS ΚεΔιΒιΜ 2 για τις ανάγκες του Προγράμματος Επαγγελματικής Κατάρτισης Εργαζομένων σε Μικρές Επιχειρήσεις (ΛΑΕΚ 1-49) Έτους 2018, καθώς και στην διαβίβασή τους από το ETOILE BY LES CHEFS ΚεΔιΒιΜ 2 στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΟΑΕΔ. Τα ανωτέρω προσωπικά στοιχεία θα φυλαχθούν σε ειδικό φυσικό αρχείο επί 5ετία από την αποπληρωμή του προγράμματος και κατόπιν θα καταστραφούν με κατάλληλα μηχανικά μέσα.
- ΣΥΝΑΙΝΩ** στην λήψη ενημερωτικών δελτίων (newsletters) για επιδοτούμενα προγράμματα, σεμινάρια και λοιπές υπηρεσίες κατάρτισης που παρέχονται από το ETOILE BY LES CHEFS ΚεΔιΒιΜ 2.

Ημερομηνία

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

Υπογραφή Υποψηφίου

\_\_\_\_\_  
(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)

