



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ – Βάσει ΕΦΕΤ
ΠΡΟΣ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ:	ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:	
ΑΦΜ - Δ.Ο.Υ.:	
ΝΟΜΑΡΧΙΑ:	
ΠΟΛΗ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:	
ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ, Τ.Κ.:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
FAX:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	
EMAIL ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	

Στα πλαίσια του προγράμματος «Εκπαίδευση του προσωπικού των επιχειρήσεων τροφίμων σύμφωνα με την ΥΑ 14708/10-8-2007/ΦΕΚ 1616/Β17-8-2007» επιθυμώ να δηλώσω τη συμμετοχή της επιχείρησής μου και των απασχολουμένων στο πρόγραμμα (ΕΦΕΤ).

Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή / Σφραγίδα:

Ημερομηνία / Τόπος:
Λάρισα, / /

Με ατομική μου ευθύνη και με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι:

1. Τα αναγραφόμενα στοιχεία της αίτησης είναι ακριβή και αληθή
2. Είμαι ενήμερος/η ότι τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην παρούσα αίτηση θα χρησιμοποιηθούν από το ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ αποκλειστικά και μόνο για την ενημέρωσή μου για μελλοντικά προγράμματα κατάρτισης, για την υλοποίηση της εκπαίδευσης και κατάρτισης του εν λόγω προγράμματος και θα τηρηθούν στα αρχεία του για όσο χρονικό διάστημα ορίζεται από τη νομοθεσία.
3. Παρέχω ρητώς τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικών κατηγοριών δεδομένων που αναφέρονται ή και συνοδεύουν την παρούσα αίτηση από το ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ που εδρεύει επί της οδού Σωκράτους 111, ΤΚ 41336 και εκπροσωπείται νόμιμα, το οποίο είναι υπεύθυνο επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679).
4. Ενημερώθηκα πλήρως ότι η επεξεργασία των εν λόγω δεδομένων είναι απαραίτητη για τους σκοπούς των εννόμων συμφερόντων που επιδιώκει ο υπεύθυνος προστασίας όπως είναι η απόδειξη της ύπαρξης ή της μη ύπαρξης αστικής ή ποινικής του ευθύνης ή/και η διασφάλιση καλής οργάνωσης των λειτουργιών του. Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για την προώθηση και ολοκλήρωση των διαδικασιών εγγραφής μου στο ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ καθώς και για τη σύναψη μελλοντικής σύμβασης μεταξύ μας και ενδέχεται για τους σκοπούς αυτούς να κοινοποιηθούν σε Δημόσιες Υπηρεσίες, συνεργάτες. Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται για διάστημα είκοσι ετών. Η νομιμότητα της επεξεργασίας βασίζεται μεταξύ άλλων στα άρθρα 6§1α , 6§1β , 6§1στ και 9§2α του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679.
5. Έλαβα ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη κατά το προσυμβατικό στάδιο και ότι αν δεν τα παρέχω η σύμβαση εν τέλει δεν θα καταρτιστεί και δεν θα είναι δυνατή η ολοκλήρωση των απαραίτητων διαδικασιών για την αίτηση εγγραφής μου στο ΚΔΒΜ.
6. Έλαβα γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για την άσκηση των δικαιωμάτων μου ως υποκειμένου: δικαίωμα πρόσβασης και διόρθωσης ή διαγραφής ή περιορισμού της επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν, το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητα. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση Σωκράτους 111, ΛΑΡΙΣΑ 41336, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: info@kainotomia.com.gr.
7. Έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δ/νση: Κηφισιάς 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή μέσω του ιστότοπου: www.dpa.gr

****Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε πλέον την αποστολή sms παρακαλούμε πολύ στείλτε μας email με την ένδειξη: unsubscribe sms στη διεύθυνση info@kainotomia.com.gr**



Επιθυμείτε να ενημερώνεστε για μελλοντικές δράσεις και προγράμματα του Κέντρου Δια Βίου Μάθησης

Καινοτομία: ΝΑΙ ΟΧΙ

Επιθυμείτε να ενημερώνεστε για μελλοντικές εκδηλώσεις του Κέντρου Δια Βίου Μάθησης Καινοτομία στις οποίες μπορείτε να συμμετέχετε: ΝΑΙ ΟΧΙ

Με ποιο τρόπο επιθυμείτε να ενημερώνεστε για τις δράσεις μας :

SMS E-MAIL ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΑ

Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή:

Ημερομηνία / Τόπος:
Λάρισα, / /



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ – Βάσει ΕΦΕΤ
ΠΡΟΣ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ:	ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΦΥΛΟ:	
ΑΦΜ – Δ.Ο.Υ.:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ:	
EMAIL:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ :	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	

Στα πλαίσια του προγράμματος «Εκπαίδευση του προσωπικού των επιχειρήσεων τροφίμων σύμφωνα με την ΥΑ 14708/10-8-2007/ΦΕΚ 1616/Β17-8-2007» επιθυμώ να δηλώσω τη συμμετοχή της επιχείρησής μου και των απασχολουμένων στο πρόγραμμα (ΕΦΕΤ).

Ο/Η Αιτών/ούσα

Σφραγίδα επιχείρησης

Για το ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ

Ημερομηνία / Τόπος:

Λάρισα, / /

Ημερομηνία / Τόπος:

Λάρισα, / /

Με ατομική μου ευθύνη και με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι:

- Τα αναγραφόμενα στοιχεία της αίτησης είναι ακριβή και αληθή
- Είμαι ενήμερος/η ότι τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην παρούσα αίτηση θα χρησιμοποιηθούν από το ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ αποκλειστικά και μόνο για την ενημέρωσή μου για μελλοντικά προγράμματα κατάρτισης, για την υλοποίηση της εκπαίδευσης και κατάρτισης του εν λόγω προγράμματος και θα τηρηθούν στα αρχεία του για όσο χρονικό διάστημα ορίζεται από τη νομοθεσία.
- Παρέχω ρητώς τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικών κατηγοριών δεδομένων που αναφέρονται ή και συνοδεύουν την παρούσα αίτηση από το ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ που εδρεύει επί της οδού Σωκράτους 111, ΤΚ 41336 και εκπροσωπείται νόμιμα, το οποίο είναι υπεύθυνο επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679).
- Ενημερώθηκα πλήρως ότι η επεξεργασία των εν λόγω δεδομένων είναι απαραίτητη για τους σκοπούς των εννόμων συμφερόντων που επιδιώκει ο υπεύθυνος προστασίας όπως είναι η απόδειξη της ύπαρξης ή της μη ύπαρξης αστικής ή ποινικής του ευθύνης ή/και η διασφάλιση καλής οργάνωσης των λειτουργιών του. Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για την προώθηση και ολοκλήρωση των διαδικασιών εγγραφής μου στο ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ καθώς και για τη σύναψη μελλοντικής σύμβασης μεταξύ μας και ενδέχεται για τους σκοπούς αυτούς να κοινοποιηθούν σε Δημόσιες Υπηρεσίες, συνεργάτες. Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται για διάστημα είκοσι ετών. Η νομιμότητα της επεξεργασίας βασίζεται μεταξύ άλλων στα άρθρα 6§1α , 6§1β , 6§1στ και 9§2α του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679.
- Έλαβα ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη κατά το προσυμβατικό στάδιο και ότι αν δεν τα παρέχω η σύμβαση εν τέλει δεν θα καταρτιστεί και δεν θα είναι δυνατή η ολοκλήρωση των απαραίτητων διαδικασιών για την αίτηση εγγραφής μου στο ΚΔΒΜ.
- Έλαβα γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για την άσκηση των δικαιωμάτων μου ως υποκειμένου: δικαίωμα πρόσβασης και διόρθωσης ή διαγραφής ή περιορισμού της επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν, το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητα. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση Σωκράτους 111, ΛΑΡΙΣΑ 41336, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: info@kainotomia.com.gr.
- Έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δ/ση: Κηφισιάς 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή μέσω του ιστότοπου: www.dpa.gr

****Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε πλέον την αποστολή sms παρακαλούμε πολύ στείλτε μας email με την ένδειξη: [unsubscribe_sms](mailto:unsubscribe_sms@kainotomia.com.gr) στη διεύθυνση info@kainotomia.com.gr**



Επιθυμείτε να ενημερώνεστε για μελλοντικές δράσεις και προγράμματα του Κέντρου Δια Βίου Μάθησης

Καινοτομία: ΝΑΙ ΟΧΙ

Επιθυμείτε να ενημερώνεστε για μελλοντικές εκδηλώσεις του Κέντρου Δια Βίου Μάθησης Καινοτομία στις οποίες μπορείτε να συμμετέχετε: ΝΑΙ ΟΧΙ

Με ποιο τρόπο επιθυμείτε να ενημερώνεστε για τις δράσεις μας :

SMS E-MAIL ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΑ

Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή:

Ημερομηνία / Τόπος:
Λάρισα, / /