|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:** | **Πρόγραμμα Αναβάθμισης δεξιοτήτων και επανακατάρτισης σε κλάδους υψηλής ζήτησης με έμφαση στις ψηφιακές και πράσινες δεξιότητες** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ** | | | | |
| **\* Ονοματεπώνυμο:** |  | | | |
| **\*Πατρώνυμο:** |  | | | |
| **\*Μητρώνυμο:** |  | | | |
| **\*Ημ. Γέννησης:** |  | | | |
| **\*Αριθμός επικοινωνίας κινητό:** |  | **\*Αριθμός επικοινωνίας σταθερό:** | |  |
| **\*Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:** |  | **\*Ημ. Έκδοσης:** | |  |
| **\*Αριθμός ΑΜΚΑ:** |  | **\*Αριθμός ΑΜ.ΙΚΑ:** | |  |
| **\*ΑΦΜ:** |  | **\*Δ.Ο.Υ. :** | |  |
| **\*Αριθμός Κάρτας Ανεργίας:** |  | **\*Ημ. Έκδοσης:** | |  |
| **\*Διεύθυνση κατοικίας:**  **(Οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη)** |  | **\*Περιφερειακή Ενότητα:** |  | |
| **\*Φορολογικό Εισόδημα:** | **Οικογενειακό:** |  | | |
| **Ατομικό:** |  | | |
| **\*Εκπαιδευτικό Επίπεδο:** | □ Δημοτικό □ Γυμνάσιο □ Λύκειο □ ΕΠΑΛ / ΕΠΑΣ □ ΟΑΕΔ □ ΙΕΚ □ΤΕΙ □ ΑΕΙ □ Μεταπτυχιακό □ Διδακτορικό | | | |
| **\*E-mail:** |  | | | |
| **\*Έχετε συμμετάσχει σε προηγούμενο επιδοτούμενο πρόγραμμα ανέργων:** | □ ΝΑΙ □ ΟΧΙ | | | |
| **\*Εάν έχετε επιλέξει ΝΑΙ αναγράψτε την χρονολογία και τον τίτλο του προγράμματος:** |  | | | |
| **\*Επιλογή θεματικού αντικειμένου:** |  | | | |

\*Τα απαιτούμενα πεδία είναι υποχρεωτικά

**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

**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**](mailto: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**](http://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**](mailto:info@kainotomia.com.gr)

**Ονοματεπώνυμο / Υπογραφή:**

**Λάρισα, ……./……/2022**

**Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:**

1. **Αντίγραφο ταυτότητας**
2. **Αντίγραφο αποδεικτικού ΑΦΜ (Εκκαθαριστικό σημείωμα 2021)**
3. **Αντίγραφο αποδεικτικού ΑΜΚΑ**
4. **Αντίγραφο αποδεικτικού ΑΜ.ΙΚΑ**
5. **Αντίγραφο τίτλου σπουδών που δηλώνεται**
6. **Αντίγραφο βεβαίωσης ανεργίας και κάρτας/δελτίου ανεργίας σε ισχύ**
7. **Αντίγραφο IBAN πρώτος/η δικαιούχος**
8. **Υπεύθυνη Δήλωση μέσω gov.gr, στην οποία θα δηλώνετε ότι:**

**α. Δεν παρακολουθώ και δεν έχω παρακολουθήσει άλλο πρόγραμμα κατάρτισης που χρηματοδοτείται από το Ταμείο Ανάκαμψης & Ανθεκτικότητας, στο πλαίσιο της δράσης 16913 «SUB 2: Οριζόντια Προγράμματα αναβάθμισης δεξιοτήτων για στοχευμένες πληθυσμιακές ομάδες»**

**β. Δεν έχω παρακολουθήσει πρόγραμμα κατάρτισης στο ίδιο αντικείμενο κατά τα τελευταία δύο (2) έτη πριν από τη δημοσίευση της παρούσας πρόσκλησης**

**ΘΕΜΑΤΙΚΕΣ ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΣΕ ΨΗΦΙΑΚΕΣ ΚΑΙ ΠΡΑΣΙΝΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ**

1. Βασικές ψηφιακές δεξιότητες office 2016 – Win
2. Digital marketing
3. Ειδικός στο social media marketing – χρήση τεχνικών εργαλείων προώθησης εταιρικής παρουσίας μέσα από τη χρήση μέσων κοινωνικής δικτύωσης
4. Διαχείριση κρίσεων από φυσικές και τεχνολογικές καταστροφές
5. Περιβαλλοντική διαχείριση, υγεία και ασφάλεια επιχειρήσεων
6. Στέλεχος Διαχείρισης και Διοίκησης Έργου (Project Management)
7. Ηλεκτρονικό εμπόριο

Παρακαλώ όπως αναγράψετε με σειρά προτεραιότητας έως τρεις θεματικές ενότητες που επιθυμείτε να παρακολουθήσετε. Αναγράψτε τον αριθμό της θεματικής ενότητας στο πλαίσιο:

□

□

□

□ Είμαι ενήμερος/η ότι εάν δεν συμπληρωθεί ικανοποιητικός αριθμός ατόμων για τη συγκρότηση του τμήματος στο θεματικό αντικείμενο της επιλογής μου τότε συναινώ να ενταχθώ σε τμήμα διαφορετικό από το αντικείμενο που μπορεί να έχω επιλέξει.

**Ονοματεπώνυμο, ……/……/2022**

**Υπογραφή**