



# ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΚΕΚ

Αθήνα : Ερμού 8, 10563, Τηλ: 2103230983, Fax: 2103230983, e-mail: [euroloklirosi@gmail.com](mailto:euroloklirosi@gmail.com)  
Ιεράπετρα: Εμμ. Πλουμίδα 28,72200, τηλ:2842028412

Αίτηση συμμετοχής  
Ειδικό Πρόγραμμα Τηλεκατάρτισης με πιστοποίηση για  
επιστήμονες πληττόμενους από τον COVID-19 που εντάσσονται  
στους 6 βασικούς επιστημονικούς κλάδους της χώρας βάση ΚΑΔ  
οριζομένων από το Υπουργείο Οικονομικών

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΠΙΤΑΓΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο: .....
Όνομα μητέρας: .....
Όνομα πατέρα: .....
Ημερομηνία Γέννησης:.....
Διεύθυνση Κατοικίας:
Τηλέφωνο: .....
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: .....ΛΟΥ:.....
Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ:.....Α.Δ.Τ.....
Κλάδος Δραστηριότητας : EMAIL :

### ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΤΗΛΕΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Επιλέξτε (1) θεματικό αντικείμενο

Προστασία προσωπικών δεδομένων (GDPR/DPO)	
Δημόσιοι Ηλεκτρονικοί Διαγωνισμοί	
Ηλεκτρονικό Εμπόριο-Ηλεκτρονικές Συναλλαγές με σύγχρονα λογισμικά και εργαλεία	
Βασικές Ψηφιακές Δεξιότητες σε λογισμικά της πλέον πρόσφατης περιόδου	
Σύγχρονες ψηφιακές εφαρμογές/ Ψηφιακή υπογραφή - Ψηφιακά πιστοποιητικά - Ψηφιακή ανταπόκριση με το δημόσιο/ Τηλεργασία & Τηλεδιάσκεψη	
Τεχνικός προγραμματισμού έξυπνων κτιρίων (SMART BUILDINGS)	
Διαχείριση έργων & Διαδικτυακή Συνεργασία	
Σύγχρονες εκπαιδευτικές τεχνικές σε ψηφιακό περιβάλλον	
Μέτρα πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων που σχετίζονται με χώρους παροχής φροντίδας υγείας	
Χρήση τεχνικών και εργαλείων προώθησης μέσα από τη χρήση μέσω κοινωνικής δικτύωσης (SocialMediaMarketing) με σύγχρονα εργαλεία και Mobile εφαρμογές	





## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΚΕΚ

Αθήνα : Ερμού 8, 10563, Τηλ: 2103230983, Fax: 2103230983, e-mail: [euroloklirosi@gmail.com](mailto:euroloklirosi@gmail.com)  
Ιεράπετρα: Εμμ. Πλουμίδα 28,72200, τηλ:2842028412

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω:

1. Φωτοαντίγραφο δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
2. Φωτοαντίγραφο τραπεζικού λογαριασμού με το IBAN (Ο ωφελούμενος πρέπει να είναι κύριος δικαιούχος του τραπεζικού λογαριασμού)
3. Εκτύπωση του ενεργού κύριου ΚΑΔ του ωφελούμενου μέσα από το taxisnet
4. Υπογεγραμμένη Εξουσιοδότηση

Με τη συμπλήρωση των στοιχείων μου αποδέχομαι την **πολιτική** του ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΚΕΚ σχετικά με τη συλλογή και χρήση των προσωπικών δεδομένων.

Αθήνα /4/2020

Ο/Η Αιτών/ούσα

