



ΑΙΤΗΣΗ

DPO – DATA PROTECTION OFFICER (40 ΩΡΕΣ)- ΚΟΣΤΟΣ: 750€

Προς τον φορέα επιμόρφωσης	ERGOWAY ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΙΚΕ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ)	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΦΜ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ	ΔΟΥ
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	
ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ Ή ΑΡΧΗ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
Απολυτήριο Λυκείου <input type="checkbox"/>	
Πτυχίο Τ.Ε.Ε. / Ι.Ε.Κ. <input type="checkbox"/>	
Ανώτερη Τεχν. Εκπαίδευση <input type="checkbox"/>	
Ανώτατη Εκπαίδευση <input type="checkbox"/>	
Άλλο <input type="checkbox"/>	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΝΕΡΓΟΣ <input type="checkbox"/> ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ <input type="checkbox"/>

Η παρούσα αίτηση ενέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 με όλες τις συνέπειες του νόμου, και συνεπώς όλα τα στοιχεία της αίτησης είναι αληθή.

Για πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνείτε:

- Για την Αττική στα τηλέφωνα 210 6147001 & 210 6147002, κος Σουλιώτης, κυρία Τσάμπρα
 - Για την Εύβοια στο τηλέφωνο 22230 29717, κα Τσαβαρή
- Στο email voucher.ergoway@gmail.com

Όνοματεπώνυμο – Υπογραφή

Ergoway ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΚΕΚ ΙΚΕ

ΕΔΡΑ: Βασ. Γεωργίου 2-4, Πλατεία Ηλεκτρικού Σταθμού, Μαρούσι, ΤΚ 15122 • τηλ: 210-6147001 • φαξ: 210-6147004
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΥΒΟΙΑΣ: Περιφ. Οδός Αλιβερίου, Αλιβέρι, ΤΚ 34500 • τηλ/φαξ: 2223029717 aliveri@ergoway.gr
email: info@ergoway.gr • URL: www.ergoway.gr