**Αίτηση Συμμετοχής / Έντυπο Συναίνεσης Skills on Demand**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **:** |  | | |
| **ΟΝΟΜΑ** | **:** |  | | |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | **:** |  | | |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | **:** |  | | |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** | **:** |  | | |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**\* | **:** | Έγγαμος / η | Άγαμος / η | Χήρος / α  Διαζευγμένος / η |
| **ΑΡ. ΤΕΚΝΩΝ** | **:** |  | | |
| **ΑΝΕΡΓΟΣ / Η**\* | **:** | ΝΑΙ | | ΟΧΙ |
| **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**\* | **:** | ΝΑΙ | | ΟΧΙ |
| **ΕΥΑΛΩΤΗ / ΜΕΙΟΝΕΚΤΙΚΗ ΘΕΣΗ**\* | **:** | ΝΑΙ | | ΟΧΙ |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | **:** |  | | |
| **EMAIL ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | **:** |  | | |

\* Σβήστε τη σωστή επιλογή με Χ, η κυκλώστε τη σωστή επιλογή

Με το παρόν έντυπο δηλώνω υπεύθυνα ότι :

* Όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή
* Τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα
* Γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελούμενων, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης του έργου
* Δίνω τη συγκατάθεση μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από φορείς του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και την εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου
* Συναινώ να συμμετάσχω στο πρόγραμμα “Κοινωνική Ένταξη, Νεανική Απασχόληση και Μείωση της Φτώχειας- Εξατομικευμένες Δεξιότητες- Skills on Demand”
* Έχω διαβάσει και κατανοήσει την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
* Έχω λάβει γνώση ότι τα δεδομένα που θα παράσχω μπορεί να χρησιμοποιηθούν ως μέρος των παραδοτέων του έργου σε υλικό διάδοσης, αφού ανωνυμοποιηθούν (πχ παρουσιάσεις σε συνέδρια κλπ)

Ονοματεπώνυμο:……………………………………………………………………

Ημερομηνία: …………………………………………………………………

Υπογραφή:……………………………………………………………