**ΠΡΟΣ: ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΑΙ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ, ΙΝ-ΕΣΑμεΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΠΟΛΗ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ)** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ)** |  |
| **E-MAIL** |  |

Σε απάντηση της υπ’ αρ.πρωτ.: 1884/08.09.2023 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος στο πλαίσιο εφαρμογής του Πακέτου Εργασίας (Π.Ε.) 3 «Ενδυνάμωση οικογενειών παιδιών, εφήβων ενηλίκων με αναπηρία και εκπαίδευση των μελών για να λειτουργήσουν ως συνήγοροι» των Υποέργων 1-5 με τίτλο «Εκπαιδευτικά Προγράμματα Δια Βίου Μάθησης για τα άτομα με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και τις οικογένειές τους» (Υποέργο 1 για την κατηγορία Περιφερειών 7-ΛΑΠ, Υποέργο 2 για την κατηγορία Περιφερειών 7-ΜΕΤ, Υποέργο 3 για την κατηγορία Περιφερειών 7-ΠΑΠ, Υποέργο 4 για την κατηγορία Περιφερειών 8-ΜΕΤ, Υποέργο 5 για την κατηγορία Περιφερειών 9-ΠΑΠ) της Πράξης «Προγράμματα Δια Βίου Εκπαίδευσης για την αναπηρία και υποστηρικτικές δράσεις» με ΚΩΔ. ΟΠΣ (MIS) 5133270, η οποία με την με Α.Π.:13964/9.02.2022 Απόφαση της Ειδικής Γραμματέας Διαχείρισης Προγραμμάτων Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση & Δια Βίου Μάθηση 2014-2020», σάς υποβάλλω αίτηση **για τη θέση** **του Περιφερειακού Συντονιστή με κωδικό** …………….



Συνημμένα υποβάλλονται σε ψηφιακό φάκελο:

* Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα.
* Τα κάτωθι δικαιολογητικά (σε ψηφιακή μορφή) που τεκμηριώνουν την ύπαρξη των προσόντων και κοινωνικών κριτηρίων εφόσον υπάρχουν (αριθμημένα και σε συμφωνία με τα δηλωθέντα στο αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα):

1. ………
2. .…….
3. ……..
4. ……..
5. ……..

**Τόπος και Ημερομηνία:……………………….…………………………………………………….………………. Ον/νυμο Υποψήφιου: ………………………………………………………………………………………….. Υπογραφή:………………………………………………………………………………………………..…………….**

Όλα τα στοιχεία της αίτησης των υποψηφίων αποτελούν προσωπικά δεδομένα και ως τέτοια συλλέγονται και επεξεργάζονται αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης. To ΙΝ-ΕΣΑμεΑ αναλαμβάνει την υποχρέωση να μην αποκαλύπτει, κοινοποιεί, διαθέτει πληροφορίες, εμπιστευτικού χαρακτήρα ή να επιτρέπει ή να καθιστά δυνατή την πρόσβαση οποιοδήποτε τρίτου άμεσα ή έμμεσα την κοινοποίηση ή δημοσιοποίηση εμπιστευτικών πληροφοριών σε οποιονδήποτε τρίτο. Η υποχρέωση αυτή ισχύει με την επιφύλαξη της εφαρμογής διάταξης νόμου που επιτάσσει την αποκάλυψη των εν λόγω πληροφοριών. Σε κάθε περίπτωση το ΙΝ-ΕΣΑμεΑ υποχρεούται και εφαρμόζει πλήρως τους όρους και τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΕΕ/2016/679) και την Ελληνική Νομοθεσία.

