**ΦΟΡΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**για συμμετοχή σε επιδοτούμενο πρόγραμμα κατάρτισης**

**Ανέργων 18 ετών και Άνω  
στις Περιφερειακές Ενότητες Καστοριάς, Αχαΐας, Σερρών, Ρόδου και   
στους Δήμους Περάματος, Κερατσινίου-Δραπετσώνας και Σαλαμίνας   
Διάρκειας έως 80 ώρες σε κλάδους και επαγγέλματα αιχμής των επιλέξιμων περιοχών  
Εκπαιδευτικό Επίδομα: έως 400€ (μικτά)**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο: |  |
| Σταθερό Τηλέφωνο: |  |
| Πόλη Κατοικίας: |  |
| ΚΠΑ2 Ενδιαφερόμενου: |  |
| E-mail: |  |
| Ημερ/νία Συμπλήρωσης: |  |

Η παρούσα φόρμα εκδήλωσης ενδιαφέροντος αποστέλλεται συμπληρωμένη στο email [**kdbm@in-esamea.gr**](mailto:kdbm@in-esamea.gr).

Με την παραλαβή την εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα επικοινωνήσει αρμόδιο άτομο μαζί σας προκειμένου να σας ενημερώσει για τις περαιτέρω διαδικασίες ένταξής σας στο πρόγραμμα.

Όλα τα στοιχεία των ενδιαφερομένων αποτελούν προσωπικά δεδομένα και ως τέτοια συλλέγονται και επεξεργάζονται αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της παρούσας εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή σε επιδοτούμενο πρόγραμμα κατάρτισης. 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.

**Επιθυμώ να λαμβάνω πληροφορίες για όλες τις δράσεις του ΙΝ-ΕΣΑμεΑ (πχ επιδοτούμενα προγράμματα κατάρτισης )  
⬜ ΝΑΙ ⬜ ΟΧΙ**

|  |  |
| --- | --- |
| Λογότυπο ΙΝ-ΕΣΑμεΑ: παρουσιάζει τρία άτομα πιασμένα σε κύκλο και στη μέση έχουν την υφήλιο. | **Ινστιτούτο Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία & Χρόνιες Παθήσεις**  **ΙΝ-ΕΣΑμεΑ ΚΔΒΜ**  Ταχ. Δ/νση: Εράτυρας 3, Σταθμός Λαρίσης (πλησίον στάση ΜΕΤΡΟ)  Τηλέφωνα: 2108217749 – 2108221387, E-mail: [kdbm@in-esamea.gr](mailto:kdbm@in-esamea.gr) |