



Αριθμός Πρωτοκόλλου: .....

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕ ΠΙΕΡΙΑΣ

ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Διά Βίου

Μάθησης και Ισότητας των Φύλων του Δήμου Κατερίνης

## ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ για συμμετοχή στο πρόγραμμα

«Ανάπτυξη δεξιοτήτων ανέργων στην περιοχή παρέμβασης της Στρατηγικής Βιώσιμης Αστικής Ανάπτυξης (ΣΒΑΑ) Κατερίνης» με Κωδικό ΟΠΣ 5066578

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΦΥΛΟ		ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
ΤΥΠΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημέρα-μήνας-έτος)			
ΑΦΜ		ΔΟΥ	
ΑΜΚΑ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΤΚ	
ΠΕΡΙΦ. ΕΝΟΤΗΤΑ		ΔΗΜΟΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ		ΚΙΝΗΤΟ	
E-MAIL			
Αριθμός Κάρτας Ανεργίας			
ΜΗΝΕΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ			

## ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ – ΠΡΟΣΟΝΤΑ –ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

[Τσεκάρετε με X το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας.]

ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΜΕΤΑ-ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΝΩΣΗΣ Η/Υ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΑΛΛΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

<b>ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΝΩΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ</b>	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>
-----------------------------------------------------	------------	------------

**ΕΤΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ (ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)**

<b>1-5 ΕΤΗ</b>	
<b>ΑΝΩ ΤΩΝ 5 ΕΤΩΝ</b>	

**ΑΤΟΜΙΚΟ Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΕΤΟΥΣ 2021**

<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟ 0-3500€</b>	<b>Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΑΠΟ 0-7000€</b>	
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟ 3501-5000€</b>	<b>Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΑΠΟ 7001-10000€</b>	
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟ 5001-8000€</b>	<b>Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΑΠΟ 10001-16000€</b>	
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟ 8001-12000€</b>	<b>Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΑΠΟ 16001-26000€</b>	

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΛΛΟΓΗ-ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ – ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ** (Σημ. : Έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή σας)

Επίσης, ο υπογράφων/η υπογράφουσα δηλώνω με την παρούσα ότι έχω ενημερωθεί, για τη συλλογή και επεξεργασία των παρακάτω αναφερόμενων δεδομένων μου:

- Στοιχεία ταυτότητας: ονοματεπώνυμο, εθνικότητα, ημερομηνία/τόπος γέννησης, ΑΔΤ/Αρ. διαβατηρίου, ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, Δ.Ο.Υ.
- Στοιχεία που αναγράφονται στους τίτλους σπουδών κλπ
- Δεδομένα εικόνας: φωτογραφίες (Ταυτότητα/Διαβατήριο/Δίπλωμα Οδήγησης)
- Στοιχεία επικοινωνίας: διεύθυνση κατοικίας (ταχυδρομική διεύθυνση), διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, αριθμός τηλεφώνου
- Στοιχεία που αναγράφονται στο αποδεικτικό εντοπιότητας
- Καθώς και οποιοδήποτε άλλο στοιχείο που μπορεί να θεωρηθεί προσωπικό δεδομένο και συμπεριλαμβάνεται στα ανωτέρω (για παράδειγμα IBAN για τους επιτυχόντες)

Τα παραπάνω στοιχεία και δεδομένα συλλέγονται προκειμένου να τεκμηριωθούν τα απαιτούμενα κριτήρια αξιολόγησης της συγκεκριμένης πρόσκλησης όπως αυτά περιγράφονται αναλυτικά στην εν λόγω πρόσκληση.

Ο/Η υπογράφων/ουσα συμφωνώ και δηλώνω τη συγκατάθεσή να διατηρούνται τα στοιχεία αυτά και ύστερα από την ολοκλήρωση της αξιολόγησης των υποψηφιοτήτων της συγκεκριμένης πράξης, για 10 χρόνια.

**ΗΜ/ΝΙΑ: ...../...../2022**

**Ο/Η Αιτών/ούσα  
(Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή)**



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

