

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου
Αρ. Πρωτ.*:

*Συμπληρώνεται από το ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Τηλ.: _____

Κιν.: _____

Email: _____

Προς:

 ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΙΚΡΩΝ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΓΣΕΒΕΕ
(ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ)
Θέμα: Αίτηση Συμμετοχής σε Πρόγραμμα Δια Βίου Εκπαίδευσης

A/A	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	Σημειώστε με Χ (υποχρεωτικά ένα πρόγραμμα)	ΠΟΛΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ (υποχρεωτικά μία πόλη)
1	Εισαγωγή στην Πληροφορική για απασχολούμενους στην μικρή επιχείρηση (windows, word, excel, internet) - (60 ώρες)		
2	Εισαγωγή στην Πληροφορική για απασχολούμενους στην μικρή επιχείρηση (windows, word, excel, powerpoint, access, internet) - (100 ώρες)		

Τα προαναφερόμενα προγράμματα διά βίου εκπαίδευσης υλοποιούνται στο πλαίσιο των πράξεων με τίτλο «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ - ΑΠ 7, 8, 9» του ΕΠ «Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση», με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο - ΕΚΤ) και εθνικών πόρων.

Σημείωση: Κάθε υποψήφιος/α εκπαιδευόμενος/η θα μπορεί να συμμετέχει σε ένα μόνο εκπαιδευτικό πρόγραμμα, ανεξαρτήτως του αριθμού των αιτήσεων που θα υποβάλλει. Για κάθε διαφορετικό πρόγραμμα εκπαίδευσης απαιτείται ξεχωριστή αίτηση συμμετοχής.

Ημερομηνία: __ / __ / ____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου

Στοιχεία Προγράμματος Εκπαίδευσης Δια Βίου Μάθησης (συμπληρώνονται από φορέα)	Άξονες Προτεραιότητας		7-8-9	
	Τίτλος Πράξης		ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
	Κωδικός Υποέργου/ Δράση		1 / 3	
	Τίτλος Προγράμματος (αντικείμενο εκπαίδευσης)			
	Κωδικός Προγράμματος			
	Παράρτημα Υλοποίησης	Τόπος Υλοποίησης		
Προσωπικά στοιχεία εκπαιδευόμενου/ης	Επώνυμο			
	Όνομα			
	Πατρώνυμο			
	Μητρώνυμο			
	Διεύθυνση (οδός, αριθμός, Τ.Κ)			
	Πόλη - Νομός			
	Τηλέφωνα			
	Fax			
	Κινητό			
	E-mail			
	Ημ/νία Γέννησης	/...../..... (υποχρεωτικά ΗΜ/ΜΗΝ/ΕΤΟΣ)	
	Τόπος Γέννησης			
	Φύλο	Άνδρας	<input type="checkbox"/>	
		Γυναίκα	<input type="checkbox"/>	
	ΑΔΤ			
ΑΦΜ (προσωπικό)				
ΔΟΥ				
Κατανομή Εκπαιδευόμενου σύμφωνα με το καθεστώς του στην αγορά εργασίας	Απασχολούμενος	Αυτοαπασχολούμενος	<input type="checkbox"/>	
		Εργοδότης (1-9 εργαζόμενοι)	<input type="checkbox"/>	
		Εργοδότης (10-49 εργαζόμενοι)	<input type="checkbox"/>	
		Εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	
		Συνβοηθούν Μέλος	<input type="checkbox"/>	
Κατανομή Εκπαιδευόμενου κατά ηλικία	18-24 ετών	<input type="checkbox"/>		
	25-54 ετών	<input type="checkbox"/>		
	55-64 ετών	<input type="checkbox"/>		
Κατανομή Εκπαιδευόμενου κατά εύρωτη ομάδα	Άτομο με αναπηρία (ΑμεΑ)		<input type="checkbox"/>	
	Μετανάστης		<input type="checkbox"/>	
	Άτομο με πολιτισμικές ιδιαιτερότητες (ROMA)		<input type="checkbox"/>	
	Άτομο με θρησκευτικές ιδιαιτερότητες (Έλληνες Μουσουλμάνοι)		<input type="checkbox"/>	

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου

	Άλλα Μειονεκτούντα Άτομα (Θύματα trafficking, φυλακισμένοι, αποφυλακισμένοι, ανήλικοι παραβάτες, πρώην χρήστες εξαρτισιογόνων ουσιών, αιτούντες άσυλο, άτομα μονογενειών οικογενειών, πολύτεκνοι (3 και άνω παιδιά), θύματα οικογενειακής βίας, οροθετικοί, άστεγοι, άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας)	<input type="checkbox"/>
Κατανομή Εκπαιδευόμενου κατά εκπαιδευτικό επίπεδο	Πρωτοβάθμια ή Κατώτερη Εκπαίδευση (ISCED 1 & 2) <Δημοτικό, Γυμνάσιο>	<input type="checkbox"/>
	Ανώτερη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (ISCED 3) <Ενιαίο Λύκειο, Πρώην Εξατάξιο, ΕΠΑΛ / ΕΠΑΣ>	<input type="checkbox"/>
	Μεταδευτεροβάθμια Εκπαίδευση μη Τριτοβάθμιου Επιπέδου (ISCED 4) <ΙΕΚ>	<input type="checkbox"/>
	Τριτοβάθμια Εκπαίδευση (ISCED 5 & 6) <ΑΕΙ, ΤΕΙ>	<input type="checkbox"/>
	Μεταπτυχιακές Σπουδές	<input type="checkbox"/>
Στοιχεία εργασίας	Εργαζόμενος <input type="checkbox"/> Εργοδότης <input type="checkbox"/> Αυτοαπασχολούμενος <input type="checkbox"/> Συνβοηθού Μέλος <input type="checkbox"/>	
	Επωνυμία Επιχείρησης:	
	Διεύθυνση (οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη)	
	Τηλ. Εργασίας	
	Αντικείμενο εργασιών επιχείρησης	
	Ειδικότητα / Θέση	
	Επαγγελματική εμπειρία σε έτη	

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου

Αίτηση Υποψηφίου/ας Εκπαιδευόμενου/ης για Συμμετοχή σε Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Δια Βίου Μάθησης

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στο πρόγραμμα δια βίου μάθησης του ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ.

Με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των στοιχείων που δηλώνω στο «έντυπο αίτησης - απογραφικό δελτίο εκπαιδευόμενου».

Έχω ενημερωθεί σχετικά με τους εκπαιδευτικούς όρους και κανονισμούς του προγράμματος εκπαίδευσης και δηλώνω ότι τους αποδέχομαι.

Επίσης δηλώνω ότι αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των αναφερομένων στην αίτηση προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Ενημερώθηκα τέλος ότι μέρος των προσωπικών μου στοιχείων που καταγράφονται στο παρόν έντυπο αποτελούν Δείκτες Παρακολούθησης Δια Βίου Μάθησης (Εφαρμοστικός Κανονισμός (ΕΚ) 1828/2006, Στρατηγικές Κατευθύνσεις και Περιεχόμενο Νέων Κανονισμών της ΕΕ που διέπουν την εφαρμογή των συγχρη/μενων πράξεων). Στο πλαίσιο αυτό θα τηρούνται και θα χρησιμοποιούνται από το ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ και την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. «Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» του Υπουργείου Παιδείας, Δια Βίου Μάθησης & Θρησκευμάτων αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς που εξυπηρετούν την τήρηση στατιστικών στοιχείων των προγραμμάτων δια βίου εκπαίδευσης και σε καμία περίπτωση για εμπορικούς, διαφημιστικούς και συναφείς σκοπούς. Υπό αυτή την προϋπόθεση δηλώνω ότι τα προαναφερόμενα στοιχεία είναι αληθή και δίνω την εξουσιοδότησή μου για την τήρησή τους στο ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία Συμπλήρωσης:/...../.....

Όνοματεπώνυμο - Υπογραφή