**Πρόσκληση προς Ωφελούμενους για συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης της Πράξης:**

**«ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΑΝΕΡΓΩΝ ΣΕ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΤΗΣ RIS3 ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ» (ΟΠΣ** **5011446)**

**Αίτηση Συμμετοχής για Επιλογή Ωφελουμένων**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ονομα:** | |  | | | | |
| 1. **Επώνυμο:** | |  | | | | |
| 1. **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** | |  | | | | |
| 1. **μητρωνυμο:** | |  | | |  | |
| 1. **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** | | ΚΙΝΗΤΟ: | | | ΣΤΑΘΕΡΟ: | |
| 1. **Ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας**   ( E-mail): | |  | | | | |
| 1. **Διεύθυνση κατοικίας / Τ.Κ. / Δήμος / Πόλη** | |  | | | | |
| 1. **Ημερομηνια γέννησης** (μέρα/μήνας/έτος): | |  | | | | |
| 1. **φυλο** | | ΑΝΔΡΑΣ ⬜ ΓΥΝΑΙΚΑ ⬜ | | | | |
| 1. **Αριθμ. ΔελτΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή Διαβατηρίου:** | |  | | | | |
| 1. **Α.Φ.Μ.** |  | 1. **Δ.Ο.Υ.** | |  | | |
| 1. **Α.Μ.Κ.Α.** |  | 1. **α.μ.α.** | |  | | |
| 1. **Αριθμός Δελτίου Ανεργίας** *[σε ισχύ]***:** | | | |  | | |
| 1. **Ημερομηνια έκδοσησ καρτασ ανεργιασ** (μέρα/μήνας/έτος): | | | |  | | |
| 1. **χΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες):** | | | |  | | |
| 1. **Ημερομηνια επομενησ ανανεωσησ καρτασ ανεργιασ** | | | | **από: εωσ:** | | |
| 1. **ημερομηνια συνταξησ ατομικου σχεδιου δρασησ:** | | | |  | | |
| 1. **Εκπαιδευτικό επίπεδο** (Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση) | | | | | | |
| **Απόφοιτος Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ⬜** | | | | | | |
| **Απόφοιτος Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ⬜** | | | | | | |
| **Απόφοιτος Μετα-τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ⬜** | | | | | | |
| 1. **περιφερειακη ενοτητα (ΝΟΜΟΣ) που επιθυμω να καταρτιστω:** | | | | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ……………………………… | | |
| 1. **αντικειμενο καταρτισησ – ειδικοτητα που επιθυμω να καταρτιστω:**   Επιλέξτε με σειρά προτεραιότητας, την ειδικότητα κατάρτισης, που επιθυμείτε.  Συμπλήρωσε τον αριθμό 1 στην πρώτη σας επιλογή, τον αριθμό 2 στη 2η επιλογή σας κ.ο.κ. | | Διοίκηση Μονάδων Εστίασης ⬜ | | | | |
| Ίδρυση Οργάνωση και Διοίκηση μικρών και πολύ μικρών επιχειρήσεων ⬜ | | | | |
| Πωλητής Λιανικής ⬜ | | | | |
| 1. **ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ σας ΓΙΑ ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2017 είναι ΑΤΟΜΙΚΟ Ή ΟΙΚΟΓενειακο;**   (Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση):  **ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ⬜ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ⬜**  ***Ως ατομικό εισόδημα, νοείται το εισόδημα του υπόχρεου σε περίπτωση που υποβάλλει μόνος του φορολογική δήλωση (π.χ. άγαμος, μονογονέας, διαζευγμένος). Ως οικογενειακό εισόδημα, νοείται το εισόδημα του υπόχρεου, της συζύγου και των εξαρτώμενων μελών του. Οι αιτούντες που δεν είχαν οι ίδιοι υποχρέωση υποβολής δήλωσης (π.χ. πρόσωπα τα οποία δηλώνονται στη Δήλωση Φορολογίας ως προστατευόμενα μέλη) δηλώνουν το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα της πατρικής οικογένειας.*** | | | | | | |
| *Αν το εισόδημά σας είναι* ***ΑΤΟΜΙΚΟ,*** *τότε συμπληρώστε Χ δίπλα στο εισόδημα που είχατε το φορολογικό έτος 2017*  0 – 3.500,00 ευρώ ⬜  3.501,00 ευρώ – 5.000,00 ευρώ ⬜  5.001,00 ευρώ – 8.000,00 ευρώ ⬜  8.001,00 ευρώ – 12.000,00 ευρώ ⬜  από 12.001,00 ευρώ και άνω ⬜ | | | *Αν το εισόδημά σας είναι* ***ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ,*** *τότε συμπληρώστε Χ δίπλα στο εισόδημα που είχατε το φορολογικό έτος 2017*  0 – 7.000,00 ευρώ ⬜  7.001,00 ευρώ – 10.000,00 ευρώ ⬜  10.001,00 ευρώ – 16.000,00 ευρώ ⬜  16.001,00 ευρώ – 26.000,00 ευρώ ⬜  από 26.001,00 ευρώ και άνω ⬜ | | | |
| 1. **ΕΙΣΤΕ κατοχοσ επαγγελματικησ πιστοποιησησ από εθνικουσ Ή διεθνεις φορεισ;** | | | | | | ΝΑΙ ⬜  ΟΧΙ ⬜ |
| 1. **ΕΙΣΤΕ κατοχοσ βεβαιωσησ εξειδικευσησ από συμμετοχη σε εκπαιδευτικο προγραμμα;** | | | | | | ΝΑΙ ⬜  ΟΧΙ ⬜ |
| 1. **Προηγούμενη εΡΓΑΣΙΑΚΗ εμπειρία:**   (Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση): | | | | | | |
| ΝΑΙ ΕΧΩ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ – **ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΤΩΝ 5 ΕΤΩΝ** ⬜  ΝΑΙ ΕΧΩ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ –  **ΜΙΚΡΟΤΕΡΗ ΤΩΝ 5 ΕΤΩΝ** ⬜  **ΌΧΙ ΔΕΝ ΕΧΩ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**  ⬜ | | | | | | |

**Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

| **α/α** | **Περιγραφή Δικαιολογητικού** | **Κατατέθηκε** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, διαβατήριο ή άλλο πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας |  |
| 2 | Αντίγραφο τίτλου σπουδών |  |
| 3 | Αντίγραφο Ατομικού Εκκαθαριστικού Εφορίας, φορολογικού έτους 2017 *ή* εάν πρόκειται για προστατευόμενο μέλος, προσκομίζεται Αντίγραφο του Οικογενειακού Εκκαθαριστικού (Έντυπο Ε1) |  |
| 4 | Αντίγραφο Κάρτας Ανεργίας εν ισχύ |  |
| 5 | Βεβαίωση χρόνου ανεργίας |  |
| 6 | Αποδεικτικό Ανανέωσης |  |
| 7 | Ατομικό Σχέδιο Δράσης και Βεβαίωση Εξατομικευμένης Παρέμβασης,  από ηλεκτρονικές υπηρεσίες του ΟΑΕΔ |  |
| 8 | Υπεύθυνη Δήλωση, ότι δεν είναι μαθητής/-τρια, σπουδαστής/-στρια ή φοιτητής/-τρια, ότι συμμετέχει μόνο σε μια δράση από τις προκηρυσσσόμενες δράσεις Κατάρτισης, Πιστοποίησης και Συμβουλευτικής του ΕΠ Κεντρικής Μακεοδνίας και ότι τα προσκομιζόμενα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων. |  |
| 9 | Πιστοποιήσεις από Εθνικούς η Διεθνείς φορείς. |  |
| 10 | Βεβαιώσεις παρακολούθησης εξειδικευμένων εκπαιδευτικών προγραμμάτων |  |
| 11 | Αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας – Βεβαιώσεις ασφαλιστικών οργανισμών |  |
| 12 | Φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού |  |
| 13 | Βιογραφικό Σημείωμα |  |

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων, που βρίσκεται αναρτημένη στη ιστοσελίδα του **ΚΕΚ EDISINET A.E. www.edisinet.gr**



Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για τη συλλογή, τη χρήση και την επεξεργασία των παραπάνω στοιχείων και προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που θέτει ο  Ευρωπαϊκός Κανονισμός 2016/679 περί «Προστασίας των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών». Σε κάθε περίπτωση διατηρώ τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης που προβλέπονται σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679, την ισχύουσα Εθνική Νομοθεσία και σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 2472/97.



Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για την υποβολή της ανωτέρω Αίτησης και των Δικαιολογητικών Συμμετοχής, αποκλειστικά για τους σκοπούς της επιλογής ωφελούμενων του έργου «Συμβουλευτική και Κατάρτιση Ανέργων σε Παραγωγικούς Τομείς της RIS3 της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας», προκειμένου να συμμετάσχω σε επιδοτούμενο πρόγραμμα του έργου.



Επίσης δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στην διατήρηση των προσωπικών μου δεδομένων, για τον σκοπό που έχουν συλλεχθεί και για παρεμφερείς με αυτό σκοπούς, όπως και για μελλοντική ενημέρωσή μου από την εταιρεία KEK **EDISINET A.E..**



Ημερομηνία …… /…../2019 Ο/Η Αιτ…