



Πρόσκληση προς Ωφελούμενους για συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης της Πράξης:

«ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΑΝΕΡΓΩΝ» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5063657

Αίτηση Συμμετοχής για Επιλογή Ωφελουμένων

1. ΟΝΟΜΑ:			
2. ΕΠΩΝΥΜΟ:			
3. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:			
4. ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:			
5. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	ΚΙΝΗΤΟ:	ΣΤΑΘΕΡΟ:	
6. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (E-MAIL):			
7. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / Τ.Κ. / ΔΗΜΟΣ / ΠΟΛΗ			
8. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ΜΕΡΑ/ΜΗΝΑΣ/ΕΤΟΣ):			
9. ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/>	ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>	
10. ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:			
11. Α.Φ.Μ.		12. Δ.Ο.Υ.	
13. Α.Μ.Κ.Α.		14. Α.Μ.Α.	
15. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ [σε ισχύ]:			
16. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (ΜΕΡΑ/ΜΗΝΑΣ/ΕΤΟΣ):			
17. ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες):			
18. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΟΜΕΝΗΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	ΑΠΟ:	ΕΩΣ:	
19. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ (Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση)			
Απόφοιτος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης <input type="checkbox"/>			
Απόφοιτος Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης <input type="checkbox"/>			



Απόφοιτος ΕΠΑΣ-ΕΠΑΛ <input type="checkbox"/>	
Απόφοιτος Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης <input type="checkbox"/>	
20. ΔΗΜΟΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΩ:	ΔΗΜΟΣ
21. 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.	Στέλεχος εμπορίας, διαφήμισης και προώθησης αγροδιατροφικών προϊόντων <input type="checkbox"/> Μεταποίηση και τυποποίηση καινοτόμων αγροτικών προϊόντων <input type="checkbox"/> e-Commerce - Hospitality Sales & Marketing <input type="checkbox"/> Στέλεχος οργάνωσης και διοίκησης τουριστικών & πολιτιστικών επιχειρήσεων <input type="checkbox"/> Εφοδιαστική αλυσίδα – logistics <input type="checkbox"/> Νέες τεχνολογίες στην μεταποιητική βιομηχανία <input type="checkbox"/>
22. ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΣΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2021 ΕΙΝΑΙ ΑΤΟΜΙΚΟ Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ; (Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση): ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ <input type="checkbox"/> ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ <input type="checkbox"/> <i>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.</i>	
Αν το εισόδημά σας είναι ΑΤΟΜΙΚΟ , τότε συμπληρώστε Χ δίπλα στο εισόδημα που είχατε το φορολογικό έτος 2021 0 – 3.500,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 3.501,00 ευρώ – 5.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 5.001,00 ευρώ – 8.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 8.001,00 ευρώ – 12.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> από 12.001,00 ευρώ και άνω <input type="checkbox"/>	Αν το εισόδημά σας είναι ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ , τότε συμπληρώστε Χ δίπλα στο εισόδημα που είχατε το φορολογικό έτος 2021 0 – 7.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 7.001,00 ευρώ – 10.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 10.001,00 ευρώ – 16.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 16.001,00 ευρώ – 26.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> από 26.001,00 ευρώ και άνω <input type="checkbox"/>
23. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΕΚ:	



(Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση):
ΝΑΙ ΕΧΩ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ – ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ (3) <input type="checkbox"/>
ΝΑΙ ΕΧΩ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ -ΑΠΟ ΕΝΑ (1) ΕΩΣ ΤΡΙΑ(3) <input type="checkbox"/>
ΌΧΙ ΔΕΝ ΕΧΩ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ <input type="checkbox"/>

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 2021 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	Υπεύθυνη Δήλωση, ότι δεν είναι μαθητής/-τρια, σπουδαστής/-στρια ή φοιτητής/-τρια, ότι συμμετέχει μόνο σε ένα πρόγραμμα και ότι τα προσκομιζόμενα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.	
8	Βεβαιώσεις παρακολούθησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων	
9	Φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού	
10	Βιογραφικό Σημείωμα	
11	Αποδεικτικό κατοικίας στους επιλέξιμους δήμους του προγράμματος	

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων, που βρίσκεται αναρτημένη στη ιστοσελίδα του **Επιμελητηρίου Αρκαδίας** (www.arcadianet.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



**ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ
ΑΡΚΑΔΙΑΣ**



στην υπηρεσία της επιχειρησί σας

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 «Επαγγελματική Κατάρτιση Ανέργων» 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 το Επιμελητήριο Αρκαδίας.



Ημερομηνία /...../2022

Ο/Η Αιτ...