|  |
| --- |
| **Προαίτηση Συμμετοχής****Voucher Ανέργων 18 ετών και άνω** |

|  |
| --- |
|  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**  |
| **ΟΝΟΜΑ - ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ - ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** |  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ - ΑΜΚΑ** |  |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **Α.Δ.Τ. – ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ** |  |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ** | ΑΕΙ/ΤΕΙ 🞏 ΤΕΕ 🞏ΙΕΚ 🞏 ΕΠΑΣ / ΕΠΑΛ 🞏 ΛΥΚΕΙΟ 🞏 ΓΥΜΝΑΣΙΟ 🞏 |
| **ΑΦΜ - ΔΟΥ** |  |  |
| **ΠΟΛΗ – E-MAIL** |  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΤΚ** |  |  |
| **ΣΤΑΘ. ΤΗΛΕΦ. – ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦ.** |  |  |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  | * ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
* ΠΤΥΧΙΟ/ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ
 |

………………………..…………………………………………………………..……………….……………………………………………………………………………………………………………………………..

Ο/Η υπογράφων/υπογράφουσα ΔΗΛΩΝΩ ΡΗΤΑ ότι με την υπογραφή του παρόντος εντύπου παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και για την ενημέρωση και συμμετοχή μου στο παραπάνω πρόγραμμα κατάρτισης/συμβουλευτικής/πιστοποίησης/θέσης πρακτικής άσκησης / απασχόλησης.

**Επιλογές Συγκατάθεσης**

Η Practica με έδρα την Πάτρα, και παραρτήματα στην Κέρκυρα και στα Ιωάννινα, ως **Υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων** προσωπικού χαρακτήρα που παρέχετε μέσω του παρόντος εντύπου, σας ενημερώνει ότι, **σημειώνοντας προαιρετικά τις επιλογές που δίνονται παρακάτω**, μας παρέχετε τη ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ σας να επεξεργαστούμε προσωπικά δεδομένα για τους ακόλουθους σκοπούς:

**⃝**  **επεξεργασία** προσωπικών δεδομένων μου, για τον σκοπό της συμμετοχής μου στο πρόγραμμα της Practica

⃝ **επικοινωνία**, ενημέρωση για Δράσεις της Practica με οποιοδήποτε μέσο, όπως ενδεικτικά και όχι περιοριστικά αναφερόμενων: τηλέφωνο, SMS, e-mail, social media, καθώς και κάθε άλλου οπτικοακουστικού μέσου, αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς ενημέρωσης.

**Χρόνος Διατήρησης Δεδομένων**

Εφόσον παράσχετε τη συγκατάθεσή σας, τα δεδομένα σας, θα διατηρούνται από την Practica για όσο χρονικό διάστημα συμμετέχετε στις Δράσεις της και σε κάθε περίπτωση για ένα (1) έτος μετά το πέρας της συμμετοχής σας. Ειδικότερα, οι φωτογραφίες και βίντεο θα διατηρούνται για όσο χρόνο απαιτείται για τους σκοπούς της παρούσας ή/και έως ότου ανακληθεί η σχετική συγκατάθεση.

**Τα Δικαιώματά σας**

Για να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας, ή για να αποσύρετε την συγκατάθεσή σας, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας ταχυδρομικά, ή μέσω e-mail στο info@practica.gr.

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ / ΟΥΣΑ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**