|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ *100% ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ 2018*** |

 |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ** |  | **ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ** |  |
| **ΑΦΜ / Δ.Ο.Υ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**  |  | **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-ΠΕΡΙΟΧΗ-Τ.Κ.-ΠΟΛΗ)** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ**  |  | ΦΑΞ  |  |
| E-MAIL |  | **ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| ONOMA ΠΑΤΡΟΣ |  | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ |  |
| **ΑΜΚΑ** |  | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΚΑ**  |  |
| **ΑΦΜ** |  | Δ.Ο.Υ |  |
| **Α.Δ.Τ.** |  | **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΠΕΡΙΟΧΗ – ΟΔΟΣ – Τ.Κ.) |  | ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ** |  | **Ε-ΜΑΙL** |  |
| **ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |
| **ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΙΒΑΝ** |  | **ΤΡΑΠΕΖΑ** |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ/****ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ** | **ΔΗΜΟΤΙΚΟ** | **ΓΥΜΝΑΣΙΟ** | **ΛΥΚΕΙΟ** | **ΙΕΚ** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ/ΤΕΙ** | **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ** | **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ** |
| **ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**  |  | **ΕΧΩ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ή ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** | ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ |  |
| ΑΟΡΙΣΤΟΥ |  |
| **ΠΟΤΕ ΠΡΟΣΕΛΗΦΘΗ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** | ………………………………………………………………………….. | **ΠΟΤΕ ΛΗΓΕΙ Η ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΟΥ:**  | **……………………………………………………………..** |
| **ΕΧΩ ΞΑΝΑΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ (ΛΑΕΚ):** | NAI  | OXI  |
| **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ\*:**1. Φωτ/φο της αστυνομικής ταυτότητας,
2. Φωτ/φο βεβαίωσης ΑΦΜ ή φωτ/φο εκκαθαριστικού σημειώματος εφορίας
3. Φωτ/φο τραπεζικού βιβλιαρίου IBAN
4. Τίτλος σπουδών
5. Υ/δηλώσεις εργαζόμενου (επισυνάπτονται και είναι δύο ειδών) και
6. Εκτύπωση από το taxisnet της καρτέλας ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΡΩΟΥ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ με τους ΚΩΔΙΚΟΥΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ της επιχείρησης
 | **Ημερομηνία …./…../……..****Ο-Η δηλ……....****(Υπογραφή εργαζόμενου)** |
| *\**Συναινώ στη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τις ανάγκες του προγράμματος ΛΑΕΚ 2018 και στη διατήρησή τους έως τον και τον προβλεπόμενο χρόνο επιτρεπτού ελέγχου, βάσει των προβλεπόμενων στη σχετική εγκύκλιο του ΟΑΕΔ *ΝΑΙ ☐ΟΧΙ ☐*Επιθυμώ να λαμβάνω τακτική ενημέρωση (newsletter) από την εταιρεία HONESTY ΕΠΕ*ΝΑΙ ☐ΟΧΙ ☐* | **Σφραγίδα της επιχείρησης** |