



## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - PARTICIPATION FORM

**ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ: ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑ**

**Διάρκεια: Κάθε Τρίτη 17,24,31 Μαρτίου 7,14,28 Απριλίου και 5 Μαΐου  
08:30-17:15 Συνολική Διάρκεια προγράμματος 49 ώρες**



**ΚΕΝΤΡΟ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
ΕΒΕ ΠΑΦΟΥ**

**Venue: ΑΙΘΟΥΣΑ Β' ΕΒΕ ΠΑΦΟΥ**

<b>ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:</b>			
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:</b>	<b>Ταχ. Κιβώτιο:</b>		<b>Ταχ. Τομέας:</b>
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:</b>	<b>ΦΑΞ:</b>		
	<b>EMAIL:</b>		
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ</b>	<b><u>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</u></b>	<b><u>ΚΙΝΗΤΟ</u></b>	<b><u>ΘΕΣΗ</u></b>
	1	1	1
	2	2	2
	3	3	3
	4	4	4
	5	5	5

«Εγώ ο/η ..... εκπρόσωπος της πιο πάνω εταιρείας εξουσιοδοτώ το ΕΒΕ Πάφου να χρησιμοποιεί όλα τα πιο πάνω προσωπικά δεδομένα για τους σκοπούς του πιο πάνω σεμιναρίου όσο και για την ενημέρωσή μου για άλλα επιμορφωτικά προγράμματα ή/και εκδηλώσεις που διοργανώνει το ΕΒΕ Πάφου. Επιπρόσθετα συναινώ να αναρτώνται στις ιστοσελίδες ή/και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης φωτογραφίες από τέτοιες εκδηλώσεις του ΕΒΕ Πάφου. Γνωρίζω επίσης το δικαίωμά μου σύμφωνα με τον κανονισμό προστασίας δεδομένων ΕΕ/2016/679 ότι μπορώ να αποσύρω την εξουσιοδότηση, ή και να έχω πρόσβαση για να διορθώσω τα προσωπικά μου δεδομένα οποιαδήποτε στιγμή με γραπτή αίτησή μου προς το ΚΕΒΕ».

**Λόγοι συμμετοχής στο πρόγραμμα:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_ / 09 / 2019

Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ. Οι επιχειρήσεις/ οργανισμοί που συμμετέχουν με εργοδοτούμενους τους, οι οποίοι ικανοποιούν τις προϋποθέσεις της ΑνΑΔ, θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.

