

24 μήνες

 Η συμπλήρωση όλων των πεδίων της αίτησης είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ

 Έχω 6  
τάξια

<b>Όνοματεπώνυμο:</b>	Μαργαρίτα Γεωργίου		
<b>Όνομα πατρός:</b>	Γεώργιος	<b>Όνομα μητρός:</b>	Χαρίκλεια
<b>Περιφερειακή Ενότητα:</b>		<b>Δήμος:</b>	Βόλου.
<b>Διεύθυνση:</b>	Ελευθέριου 14, Βόλος		
<b>ΤΚ:</b>		<b>Πόλη/Περιοχή:</b>	
<b>Α.Δ.Τ.:</b>	ΑΒ106916	<b>Ημ. Γέννησης:</b>	19/4/1977
<b>Α.Φ.Μ.:</b>	7098151	<b>Δ.Ο.Υ.:</b>	
<b>Τηλέφωνο:</b>	6942694222	<b>E-mail:</b>	
<b>Οικογενειακή κατάσταση:</b>		<b>Αρ. Τέκνων:</b>	2
<b>ΑΜΚΑ:</b>	19α17704044	<b>ΑΜΑ:</b>	7098151
<b>Αρ. Δελτίου Ανεργίας:</b>		<b>Ημ. Έκδοσης Δελτίου:</b>	...../...../.....
<b>Τίτλος Σπουδών:</b>	Λύκειο		
<b>Συμμετοχή σε προηγούμενα προγράμματα της ΔΥΠΑ:</b>	ΝΑΙ ..... ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/> ..... ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΙΟ ΕΤΟΣ .....	<b>Ειδικότητα στην οποία συμμετείχατε:</b>	Ψηφιακές Δεξιότητες..... Πράσινες Δεξιότητες .....
<b>Διοικητική Περιφέρεια:</b>	user 069 641 6 858 BMG 711		
<b>Ειδικότητα που επιθυμώ να καταρτιστώ με σειρά προτεραιότητας</b>	Ψηφιακές Δεξιότητες ..... «Πράσινες» Δεξιότητες .....		
<b>Προτίμηση Ωραρίου Κατάρτισης</b>	ΠΡΩΙ ..... ΑΠΟΓΕΥΜΑ .....		

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναφέρω είναι αληθή.

Αποδέχομαι:

 Τα δεδομένα μου να συλλέγονται και να αποθηκεύονται από τη EUROTraining για την συμμετοχή μου στο Έργο «Προγράμματα αναβάθμισης δεξιοτήτων και επανακατάρτισης σε κλάδους υψηλής ζήτησης με έμφαση στις ψηφιακές και πράσινες δεξιότητες», συγκεκριμένα για τη Δράση 16913 - «SUB2: Οριζόντια προγράμματα αναβάθμισης δεξιοτήτων για στοχευμένες πληθυσμιακές ομάδες (Horizontal upskilling/reskilling programs to targeted populations)» και την έκδοση των απαραίτητων εντύπων υλοποίησης και να διατηρούνται επικαιροποιημένα και ασφαλή κατ' ελάχιστον μέχρι 31/12/2024.