|  |
| --- |
| 1. **ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ** (επιλέξτε **ένα από τα δύο**)
 |
| **⧠ Σεμινάριο Περιποίησης Νυχιών Μανικιούρ-Πεντικιούρ για αρχάριους** (Nail Care Fast Seminar)**⧠ Σεμινάριο Κομμωτικής Τέχνης για αρχάριους** (Hair-Hairstyling Fast Seminar) |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (**όπως αναγράφονται στην **αστυνομική ταυτότητα)**
 |
| **Ονοματεπώνυμο:** | **Όνομα Πατρός:** |
| **Ημερομηνία Γέννησης:** (δικαίωμα παρακολούθησης ενήλικοι 18-50 ετών) |
| **Αριθμός Ταυτότητας:** |
| **Τηλέφωνο (Viber⧠ WhatsApp⧠) :**  |
| **Email address:**  |
| 1. **ΣΚΟΠΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**
 |
| **⧠ Αναζητώ εργασία ⧠ Βελτιώνω τις δεξιότητες μου** |
| ***Δηλώνω υπεύθυνα*** *ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω είναι ακριβή και αληθή. Επίσης δηλώνω ότι σε περίπτωση ανακρίβειας ή μη υποβολής των δικαιολογητικών που τα πιστοποιούν, όταν ζητηθούν, γνωρίζω και αποδέχομαι ότι θα απορριφθεί το αίτημά μου. Δηλώνω επίσης υπεύθυνα, ότι έχω λάβει γνώση της ενημέρωσης περί επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων, η οποία αυτή είναι αναρτημένη στο site της* [*www.mkoapostoli.gr*](http://www.mkoapostoli.gr) *και έχω παραπέμψει σε αυτήν τα τρίτα πρόσωπα των οποίων δίνω προσωπικά δεδομένα.****Ημερομηνία Αίτησης: Υπογραφή:*** |