**Πρόσκληση προς Ωφελούμενους για συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης της Πράξης:**

**«ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΑΝΕΡΓΩΝ» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5063657**

**Αίτηση Συμμετοχής για Επιλογή Ωφελουμένων**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ονομα:**
 |  |
| 1. **Επώνυμο:**
 |  |
| 1. **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**
 |  |
| 1. **μητρωνυμο:**
 |  |  |
| 1. **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**
 | ΚΙΝΗΤΟ: | ΣΤΑΘΕΡΟ: |
| 1. **Ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας**

( E-mail): |  |
| 1. **Διεύθυνση κατοικίας / Τ.Κ. / Δήμος / Πόλη**
 |  |
| 1. **Ημερομηνια γέννησης** (μέρα/μήνας/έτος):
 |  |
| 1. **φυλο**
 | ΑΝΔΡΑΣ ⬜ ΓΥΝΑΙΚΑ ⬜ |
| 1. **Αριθμ. ΔελτΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή Διαβατηρίου:**
 |  |
| 1. **Α.Φ.Μ.**
 |  | 1. **Δ.Ο.Υ.**
 |  |
| 1. **Α.Μ.Κ.Α.**
 |  | 1. **α.μ.α.**
 |  |
| 1. **Αριθμός Δελτίου Ανεργίας** *[σε ισχύ]***:**
 |  |
| 1. **Ημερομηνια έκδοσησ καρτασ ανεργιασ**(μέρα/μήνας/έτος):
 |  |
| 1. **χΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες):**
 |  |
| 1. **Ημερομηνια επομενησ ανανεωσησ καρτασ ανεργιασ**
 | **από: εωσ:** |
| 1. **Εκπαιδευτικό επίπεδο**(Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση)
 |
| **Απόφοιτος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης ⬜****Απόφοιτος Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ⬜** |
| **Απόφοιτος ΕΠΑΣ-ΕΠΑΛ⬜** |
| **Απόφοιτος Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ⬜** |
| 1. **δημοσ που επιθυμω να καταρτιστω:**
 | ΔΗΜΟΣ ……………………………… |
| 1. **αντικειμενο καταρτισησ – ειδικοτητα που επιθυμω να καταρτιστω:**

Επιλέξτε με σειρά προτεραιότητας, την ειδικότητα κατάρτισης, που επιθυμείτε. Συμπλήρωσε τον αριθμό 1 στην πρώτη σας επιλογή, τον αριθμό 2 στη 2η επιλογή σας κ.ο.κ.  | Στέλεχος εμπορίας, διαφήμισης και προώθησης αγροδιατροφικών προϊόντων **⬜**Μεταποίηση και τυποποίηση  καινοτόμων αγροτικών προϊόντων**⬜**e-Commerce - Hospitality Sales & Marketing**⬜**Στέλεχος οργάνωσης και διοίκησης τουριστικών & πολιτιστικών επιχειρήσεων**⬜**Εφοδιαστική αλυσίδα – logistics**⬜**Νέες τεχνολογίες στην μεταποιητική βιομηχανία**⬜** |
| 1. **ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ σας ΓΙΑ ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2019 είναι ΑΤΟΜΙΚΟ Ή ΟΙΚΟΓενειακο;**

(Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση):**ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ⬜ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ⬜*****Ως ατομικό εισόδημα, νοείται το εισόδημα του υπόχρεου σε περίπτωση που υποβάλλει μόνος του φορολογική δήλωση (π.χ. άγαμος, μονογονέας, διαζευγμένος). Ως οικογενειακό εισόδημα, νοείται το εισόδημα του υπόχρεου, της συζύγου και των εξαρτώμενων μελών του. Οι αιτούντες που δεν είχαν οι ίδιοι υποχρέωση υποβολής δήλωσης (π.χ. πρόσωπα τα οποία δηλώνονται στη Δήλωση Φορολογίας ως προστατευόμενα μέλη) δηλώνουν το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα της πατρικής οικογένειας.***  |
| *Αν το εισόδημά σας είναι* ***ΑΤΟΜΙΚΟ,*** *τότε συμπληρώστε Χ δίπλα στο εισόδημα που είχατε το φορολογικό έτος 2019* 0 – 3.500,00 ευρώ⬜ 3.501,00 ευρώ – 5.000,00 ευρώ⬜ 5.001,00 ευρώ – 8.000,00 ευρώ ⬜8.001,00 ευρώ – 12.000,00 ευρώ⬜ από 12.001,00 ευρώ και άνω ⬜ | *Αν το εισόδημά σας είναι* ***ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ,*** *τότε συμπληρώστε Χ δίπλα στο εισόδημα που είχατε το φορολογικό έτος 209* 0 – 7.000,00 ευρώ⬜ 7.001,00 ευρώ – 10.000,00 ευρώ⬜10.001,00 ευρώ – 16.000,00 ευρώ⬜16.001,00 ευρώ – 26.000,00 ευρώ⬜ από 26.001,00 ευρώ και άνω ⬜ |
| 1. **συμμετοχη σε προγραμματα σεκ:**

(Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση): |
| ΝΑΙ ΕΧΩ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ – ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ (3)⬜ΝΑΙ ΕΧΩ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ -ΑΠΟ ΕΝΑ (1) ΕΩΣ ΤΡΙΑ(3) ⬜ΌΧΙ ΔΕΝ ΕΧΩ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ⬜ |

**Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

| **α/α** | **Περιγραφή Δικαιολογητικού**  | **Κατατέθηκε** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, διαβατήριο ή άλλο πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας |  |
| 2 | Αντίγραφο τίτλου σπουδών  |  |
| 3 | Αντίγραφο Ατομικού Εκκαθαριστικού Εφορίας, φορολογικού έτους 2019*ή* εάν πρόκειται για προστατευόμενο μέλος, προσκομίζεται Αντίγραφο του Οικογενειακού Εκκαθαριστικού (Έντυπο Ε1) |  |
| 4 | Αντίγραφο Κάρτας Ανεργίας εν ισχύ  |  |
| 5 | Βεβαίωση χρόνου ανεργίας |  |
| 6 | Αποδεικτικό Ανανέωσης |  |
| 7 | Υπεύθυνη Δήλωση, ότι δεν είναι μαθητής/-τρια, σπουδαστής/-στρια ή φοιτητής/-τρια, ότι συμμετέχει μόνο σε ένα πρόγραμμακαι ότι τα προσκομιζόμενα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων. |  |
| 8 | Βεβαιώσεις παρακολούθησης εκπαιδευτικών προγραμμάτων |  |
| 9 | Φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού  |  |
| 10 | Βιογραφικό Σημείωμα |  |
| 11 | Αποδεικτικό κατοικίας στους επιλέξιμους δήμους του προγράμματος |  |

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων, που βρίσκεται αναρτημένη στη ιστοσελίδα του **Επιμελητηρίου Αρκαδίας (www.arcadianet.gr)**



Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για τη συλλογή, τη χρήση και την επεξεργασία των παραπάνω στοιχείων και προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που θέτει ο  Ευρωπαϊκός Κανονισμός 2016/679 περί «Προστασίας των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών». Σε κάθε περίπτωση διατηρώ τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης που προβλέπονται σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679, την ισχύουσα Εθνική Νομοθεσία και σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 2472/97.



Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για την υποβολή της ανωτέρω Αίτησηςκαι των Δικαιολογητικών Συμμετοχής, αποκλειστικά για τους σκοπούς της επιλογής ωφελούμενων του έργου«Επαγγελματική Κατάρτιση Ανέργων»προκειμένου να συμμετάσχω σε επιδοτούμενο πρόγραμμα του έργου.



Επίσης δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στην διατήρηση των προσωπικών μου δεδομένων, για τον σκοπό που έχουν συλλεχθεί και για παρεμφερείς με αυτό σκοπούς, όπως και για μελλοντική ενημέρωσή μου από το Επιμελητήριο Αρκαδίας.

   

Ημερομηνία …… /…../2021 Ο/Η Αιτ…