

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στη διαδικτυακή ενημερωτική εκδήλωση που διοργανώνει
η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.)
για την παρουσίαση των δράσεων και των αποτελεσμάτων του έργου 4PLUS

Πέμπτη 27 Ιανουαρίου 2022, 10:00 με 13:00 (μέσω Zoom)

Όνοματεπώνυμο	
Email ή/και Τηλέφωνο επικοινωνίας	

ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
<input type="checkbox"/> Πολίτης	<input type="checkbox"/> Επαγγελματίας/Επιστήμων/Εθελοντής στον τομέα της πολιτικής προστασίας
<input type="checkbox"/> Στέλεχος/μέλος φορέα αναπηρίας ή/και της κοινωνίας των πολιτών	<input type="checkbox"/> Στέλεχος ή εκπρόσωπος ΟΤΑ ή σχετικών νομικών προσώπων/επιχειρήσεων
<input type="checkbox"/> Πληροφορίες / Άλλο:	

ΕΔΡΑ (κατοικίας / δραστηριότητας)
Δήμος κατοικίας ή δραστηριότητας ¹ :

Με την παρούσα αίτηση **δηλώνω ότι:**

Ο/Η αιτών/-ούσα

1. Επιθυμώ την εγγραφή μου στην παραπάνω εκδήλωση που διοργανώνει η Ε.Σ.Α.μεΑ.
2. Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη χρήση και διατήρηση των παραπάνω προσωπικών στοιχείων μου αποκλειστικά για την ενημέρωσή μου σε σχέση με τη διοργάνωση της εν λόγω εκδήλωσης.

.....
(Ημερομηνία)

.....
(Υπογραφή)

Παρακαλούμε στείλτε με e-mail συμπληρωμένη την αίτηση στη διεύθυνση:
4plus.interreg.project@gmail.com

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινήσεις απευθυνθείτε στον κ. Αλέξανδρο Μουρούζη
(mourouzi@hotmail.com, Τ: +306977618182)

¹ Στην περίπτωση που συμμετέχετε ως πολίτης και όχι ως εκπρόσωπος φορέα, συμπληρώστε τον δήμο κατοικίας σας, διαφορετικά συμπληρώστε τον δήμο ή τους δήμους όπου εδρεύει/δραστηριοποιείται ο φορέας σας.