

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Το **Πιστοποιημένο Κέντρο Δια Βίου Μάθησης 2 «Η ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ»**, θα υλοποιήσει ως αναγνωρισμένος πάροχος και σε συνεργασία με την **ACTA** (τεχνοβλαστό Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης), το «*Ειδικό Πρόγραμμα Τηλεκατάρτισης με πιστοποίηση για επιστήμονες πληττόμενους από τον COVID-19*».

Το πρόγραμμα διάρκειας 100 ωρών με τη μέθοδο της ασύγχρονης τηλεκατάρτισης, αφορά ελεύθερους επαγγελματίες Μηχανικούς – Οικονομολόγους - Λογιστές - Δικηγόρους - Ιατρούς- Εκπαιδευτικούς και Ερευνητές, βάσει ΚΑΔ κύριας δραστηριότητας.

Οι συμμετέχοντες θα λάβουν επίδομα ύψους € 600, αφορολόγητο, ακατάσχετο και μη συμψηφιστέο, που θα καταβληθεί σε δύο δόσεις: α) € 400 με την ενεργοποίηση της αίτησης και β) € 200 με την ολοκλήρωση του προγράμματος.

### **ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ!!!!**

**Οι ενδιαφερόμενοι που θα επιλέξουν το Κέντρο μας, θα τύχουν ΔΩΡΕΑΝ «Συμμόρφωσης με το GDPR», που χορηγείται ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ από την ACTA.**

### **Υποβολή αιτήσεων:**

Ηλεκτρονικά στο: <https://elearning.yeka.gr>, ή με τυποποιημένη αίτηση και εξουσιοδότηση στο ΚΔΒΜ2 «Η ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ».

### **Περισσότερες πληροφορίες:**

[www.kekepimorfosi.gr](http://www.kekepimorfosi.gr) – e-mail: [kekepim@otenet.gr](mailto:kekepim@otenet.gr) –

τηλ.: **6984823819 & 6944417650**

**Διεύθυνση:** Οδός Μπαρώτα – Περιοχή Δύο Δένδρα – Χαλκίδα

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**\* Υποχρεωτικά προς συμπλήρωση**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ /ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

* ΑΦΜ	
* Κ.Α.Δ.	
* Επώνυμο	
* Όνομα	
* Όνομα Πατέρα	
* Όνομα Μητέρας	
* Ημερομηνία Γέννησης	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

* Οδός - Αριθμός	
* Ταχ. κώδικας	
* Πόλη	
* Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου	
* e-mail	
* IBAN	
* ΤΡΑΠΕΖΑ	

**\* Ειδικότητα (συμπληρώστε):**

--

**\* Δηλώνω ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω το παρακάτω αντικείμενο κατάρτισης**

**Επιλογή με Χ**

Προστασία προσωπικών δεδομένων (GDPR/DPO)

Δημόσιοι Ηλεκτρονικοί Διαγωνισμοί	
Ηλεκτρονικό Εμπόριο-Ηλεκτρονικές Συναλλαγές, με σύγχρονα λογισμικά και εργαλεία	
Βασικές Ψηφιακές Δεξιότητες, σε λογισμικά της πλέον πρόσφατης έκδοσης	
Σύγχρονες ψηφιακές εφαρμογές/ Ψηφιακή υπογραφή – Ψηφιακά πιστοποιητικά – Ψηφιακή ανταπόκριση με το δημόσιο/ Τηλεργασία & Τηλεδιάσκεψη.	
Τεχνικός προγραμματισμού έξυπνων κτιρίων (SMART BUILDINGS)	
Διαχείριση έργων (Financial Spreadsheets/ Χρηματοοικονομική χρήση/ Πρακτικές DEVOPS και Διαδικτυακή Συνεργασία	
Σύγχρονες εκπαιδευτικές τεχνικές σε ψηφιακό περιβάλλον	
Μέτρα πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων που σχετίζονται με χώρους παροχής φροντίδας υγείας	
Χρήση τεχνικών και εργαλείων προώθησης μέσα από τη χρήση μέσων κοινωνικής δικτύωσης (Social Media Marketing), με σύγχρονα εργαλεία και mobile εφαρμογές	

\* Έχω διαβάσει τους όρους της πρόσκλησης και αποδέχομαι την πολιτική απορρήτου του παρόχου κατάρτισης ότι τα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλω θα τύχουν επεξεργασίας και αποθήκευσης αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης.

Ναι

Ημερομηνία ...../...../2020

Ο/Η Αιτ.....

(ονοματεπώνυμο – υπογραφή)



## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΠΑΡΟΧΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ Β)

Με το παρόν, δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση των όρων της Πρόσκλησης 02/2020 (ΑΔΑ: ΨΣ2246ΜΤΛΚ-ΞΙΩ) και το ενδιαφέρον μου για τη συμμετοχή μου στη δράση: «Ειδικό Πρόγραμμα Τηλεκατάρτισης με πιστοποίηση για επιστήμονες πληττόμενους από τον COVID-19 που εντάσσονται στους 6 βασικούς επιστημονικούς κλάδους της χώρας βάση ΚΑΔ οριζομένων από το Υπουργείο Οικονομικών» του Υπουργείου Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων.

Ως δυνητικός δικαιούχος εξουσιοδοτώ τον πάροχο κατάρτισης «**Η ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ – Κέντρο Δια Βίου Μάθησης Επιπέδου Δύο**» προκειμένου να προβεί κατ' εντολή μου και για λογαριασμό μου στις ακόλουθες ενέργειες:

- Να υποβάλει στο σύστημα <https://eservices.yeka.gr> την Αίτηση Συμμετοχής μου στη δράση «Ειδικό Πρόγραμμα Τηλεκατάρτισης με πιστοποίηση για επιστήμονες πληττόμενους από τον COVID-19 που εντάσσονται στους 6 βασικούς επιστημονικούς κλάδους της χώρας βάση ΚΑΔ οριζομένων από το Υπουργείο Οικονομικών».
- Να δηλώσει το ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ: .....  
.....  
....., στο οποίο ενδιαφέρομαι να καταρτιστώ, με τη μέθοδο του e-learning.
- Να αναρτήσει στο σύστημα <https://eservices.yeka.gr> α) εκτύπωση από το TAXIS NET, στην οποία αποτυπώνεται ο ενεργός ΚΑΔ, κύριας επιχειρηματικής δραστηριότητας, ο οποίος εμπίπτει στους επιλέξιμους ΚΑΔ της παρούσας Πρόσκλησης, β) εκτύπωση από e-banking/ φωτοτυπία βιβλιαρίου, στην οποία αποτυπώνεται το IBAN του τραπεζικού λογαριασμού και το ονοματεπώνυμό μου ως Δικαιούχου του Λογαριασμού, τα οποία υποβάλλω συνημμένα με την παρούσα.

Για την πληρότητα των στοιχείων που περιλαμβάνονται στην Αίτηση Συμμετοχής, υποβάλλω συνημμένα:

- α) αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας (2 όψεις) ή διαβατηρίου
- β) εκτύπωση από το TAXIS NET, στην οποία αποτυπώνεται ο ενεργός ΚΑΔ, κύριας επιχειρηματικής δραστηριότητας, ο οποίος εμπίπτει στους επιλέξιμους ΚΑΔ της παρούσας Πρόσκλησης,
- γ) εκτύπωση από e-banking/ φωτοτυπία βιβλιαρίου, στην οποία αποτυπώνεται το IBAN του τραπεζικού λογαριασμού και το ονοματεπώνυμό μου ως Δικαιούχου του Λογαριασμού.

Παρακαλώ για τις δικές σας άμεσες ενέργειες.

....., ...../...../2020

Ο ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/ Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΣΑ

(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

