|  |
| --- |
| *ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ: ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ* |
| Ημερομηνία Υποβολής: |  |
| Αριθμ. Πρωτοκόλλου: |  |

|  |
| --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ - ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  |
| Θέση στην Ομάδα Έργου |  |
| Κωδικός: |  |

|  |
| --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Μητρώνυμο: |  |
| Ημερομηνία γέννησης: |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση (E-mail): |  |
| Διεύθυνση κατοικίας (Οδός & Αριθμός, Τ.Κ. Πόλη) |  |
| Σταθερό τηλέφωνο: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |

|  |
| --- |
| ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ |
| Α/Α | **ΕΙΔΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ** | **Συμπληρώστε με Χ ή ✓** |
| 1 | Έντυπο Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος - Αίτηση (Υπόδειγμα 1) |  |
| 2 | Βιογραφικό σημείωμα (Υπόδειγμα 2) |  |
| 3 | Υπεύθυνη Δήλωση (Υπόδειγμα 3) |  |
| 4 | Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας/ Διαβατηρίου |  |
| 5 | Αντίγραφα Τίτλων Σπουδών |  |
| 6 | α. Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον εργοδότη, από την οποία να προκύπτει το είδος και η χρονική διάρκεια της εργασίας **ή** Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το Άρθρο 8 του Ν.1599/1986 στην οποία να δηλώνονται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της απασχόλησης **ή** Υποβολή αντιγράφων συμβάσεων και δελτίων παροχής υπηρεσιών, που καλύπτουν τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας (για ελεύθερους επαγγελματίες) |  |
| β. Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, από την οποία να προκύπτει η διάρκεια ασφάλισης |  |
| 7 | Άδεια άσκησης επαγγέλματος (μόνο για τους νομικούς) |  |
| 8 | Άλλο (προσδιορίστε):  |  |

Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για τη συμμετοχή μου στην Ομάδα Έργου, σύμφωνα με την **υπ’ αριθμ 1/2021/ΣΒΠΕ Πρόσκληση του ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ** για τη στελέχωση ομάδας έργου της Πράξης **«Κατάρτιση και Πιστοποίηση εργαζομένων όλων των κλάδων του ιδιωτικού τομέα, σε αντικείμενα μάρκετινγκ, κυκλικής οικονομίας και παραγωγής» με κωδικό ΟΠΣ: 5035181**, που εντάσσεται στο επιχειρησιακό πρόγραμμα «Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα & Καινοτομία» και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και από Εθνικούς Πόρους

**Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τους όρους της παραπάνω πρόσκλησης και για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων του ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ καθώς και για τα δικαιώματά μου και συναινώ στην επεξεργασία τους.**

Ημερομηνία: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 (Υπογραφή)