



ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ

ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΟ

Διοσκούρων 4 & Πολυγνώτου – Αθήνα 105 55  
 Τηλ. 2103310080-1, Fax: 2103310083  
 E-mail: info@kpolykentro.gr  
 Site: www.kpolykentro.gr

**ΑΙΤΗΣΗ****ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕΛΟΥΣ ΔΕΠ****ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΙΤΡΟΠΗ****(ΕΕΜΤ-ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΕΛΕΤΩΝ ΚΑΙ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ)**

στο πλαίσιο της Πράξης «Δράσεις Ενίσχυσης της Επιχειρησιακής και

**Διοικητικής Ικανότητας των Δομών και των Μελών της ΑΔΕΔΥ»**

του Επιχειρησιακού Προγράμματος

**«ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ 2014-2020»**

<b>ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>	<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>						
	<b>ΟΝΟΜΑ</b>						
	<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ</b>						
	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>						
	Οδός - Αριθμός						
	Ταχυδρομικός Κώδικας						
	Νομός						
	Πόλη						
	<b>ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>						
	Κατοικίας						
	Εργασίας						
	Κινητό						
	Fax						
	Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email)						
	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	Ημ		Μην		Έτος	
	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>						
	<b>Α.Μ.Κ.Α.</b>						
<b>Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.</b>					Δ.Ο.Υ.		
<b>ΤΑΜΕΙΟ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>					Ημερομηνία Έναρξης Ασφάλισης		
<b>IBAN Τραπεζικού Λογαριασμού (κατά προτίμηση Alpha)</b>					ΤΡΑΠΕΖΑ		



### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	
Σχολή / Τμήμα / Τομέας	
Χώρα / Πόλη	
Βαθμίδα	
Γνωστικό Αντικείμενο	

## Υπεύθυνη Δήλωση Αιτούντος

Σας υποβάλλω αίτηση υποψηφιότητας, συνοδευόμενη από αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα για τη διαδικασία επιλογής εξωτερικού συνεργάτη-μέλους της ΕΕΜΤ του Κοινωνικού Πολύκεντρου στο πλαίσιο του Υποέργου 1 με τίτλο «Ενίσχυση της επιχειρησιακής και διοικητικής ικανότητας των δομών και των μελών της ΑΔΕΔΥ» της Πράξης «**Δράσεις Ενίσχυσης της Επιχειρησιακής και Διοικητικής Ικανότητας των Δομών και των Μελών της ΑΔΕΔΥ**» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ 2014-2020», με συγχρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση και από εθνικούς πόρους.

Με την παρούσα δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται είναι ακριβή καθώς και ότι αποδέχομαι τους όρους της πρόσκλησης για τη θέση.

Αποδέχομαι, επίσης, τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις περί Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

Πόλη:

.....

Ημερομηνία:

.....

.....  
(Υπογραφή)