

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΙΑΣ

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΟΔΟΣ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ.....

ΠΟΛΗ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

E-mail

Δηλώνω ότι δίνω τη συγκατάθεσή μου στο Σωματείο «ΚΕΑΝ- Κύτταρο Εναλλακτικών Αναζητήσεων Νέων» να επεξεργάζεται τα στοιχεία, τα οποία κατέθεσα με το βιογραφικό μου και μεταξύ άλλων περιλαμβάνουν ονοματεπώνυμο, στοιχεία επικοινωνίας και πληροφορίες σχετικά με την εκπαίδευσή μου και την επαγγελματική μου εμπειρία.

Τα στοιχεία αυτά το Σωματείο «ΚΕΑΝ- Κύτταρο Εναλλακτικών Αναζητήσεων Νέων» θα χρησιμοποιήσει αποκλειστικά και μόνο για την αξιολόγηση του βιογραφικού μου για ενδεχόμενη πρόσληψή μου στο πλαίσιο προγραμμάτων, που υλοποιεί, και δεν θα τα κοινοποιήσει σε τρίτους.

Η αποθήκευση των στοιχείων αυτών θα γίνει επ' αόριστον.

Διατηρώ το δικαίωμα να ζητήσω ανά πάσα στιγμή την διόρθωση αυτών των στοιχείων ή τον τερματισμό της επεξεργασίας τους, με έγγραφο αίτημά μου προς το Σωματείο «ΚΕΑΝ- Κύτταρο Εναλλακτικών Αναζητήσεων Νέων».

ΠΡΟΣ:

ΣΩΜΑΤΕΙΟ «ΚΕΑΝ-ΚΥΤΤΑΡΟ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΑΝΑΖΗΤΗΣΕΩΝ ΝΕΩΝ»

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτηση μου για την **προκήρυξη** (Αρ Πρωτ **2047/ 26.01.2022**), για τη θέση με **ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ: 110** στο πλαίσιο της Δράσης «Επιχορήγηση ΚΕΑΝ για την λειτουργία Υφιστάμενης Δομής Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων στην Καρίτσα Λάρισας» με Κωδικό ΟΠΣ 5131442
Σας επισυνάπτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1)
- 2)
-
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

Ο/Η ΑΙΤ.....
(υπογραφή)

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ