

# ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....ΔΡΑΣΤ:.....

(Στοιχεία για την έκδοση τιμολογίου)

ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΧ/ΣΕΩΣ:	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ-ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	<input type="checkbox"/> ΜΕΛΟΣ ΕΕΔΕ <input type="checkbox"/> ΜΗ ΜΕΛΟΣ ΕΕΔΕ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ: 0-9 <input type="checkbox"/> 10-49 <input type="checkbox"/> 50-249 <input type="checkbox"/> >250 <input type="checkbox"/>	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	T.K.:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	FAX:
A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
E-MAIL:	

Το παρόν πρόγραμμα υπάγεται στο 0,24%:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

(Στοιχεία συμμετεχόντων)

1	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	ΜΕΛΟΣ ΕΕΔΕ <input type="checkbox"/> ΜΗ ΜΕΛΟΣ ΕΕΔΕ <input type="checkbox"/>	
	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ: Β' ΒΑΘΜΙΑ <input type="checkbox"/> ΙΕΚ <input type="checkbox"/> Γ' ΒΑΘΜΙΑ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΑΠΤ/ΚΟ <input type="checkbox"/> ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>		
	ΘΕΣΗ-ΤΜΗΜΑ:	A.Φ.Μ.:	Email:
2	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	ΜΕΛΟΣ ΕΕΔΕ <input type="checkbox"/> ΜΗ ΜΕΛΟΣ ΕΕΔΕ <input type="checkbox"/>	
	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ: Β' ΒΑΘΜΙΑ <input type="checkbox"/> ΙΕΚ <input type="checkbox"/> Γ' ΒΑΘΜΙΑ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΑΠΤ/ΚΟ <input type="checkbox"/> ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>		
	ΘΕΣΗ-ΤΜΗΜΑ:	A.Φ.Μ.:	Email:
3	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	ΜΕΛΟΣ ΕΕΔΕ <input type="checkbox"/> ΜΗ ΜΕΛΟΣ ΕΕΔΕ <input type="checkbox"/>	
	ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ: Β' ΒΑΘΜΙΑ <input type="checkbox"/> ΙΕΚ <input type="checkbox"/> Γ' ΒΑΘΜΙΑ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΑΠΤ/ΚΟ <input type="checkbox"/> ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ <input type="checkbox"/>		
	ΘΕΣΗ-ΤΜΗΜΑ:	A.Φ.Μ.:	Email:

*Ο τιμολογούμενος δηλώνει υπεύθυνα βάσει του Ν. 1599/1986 ότι όλα τα συμπληρωθέντα στοιχεία είναι αληθή και ακριβή*

Τα προσωπικά δεδομένα ταυτοποίησης που καταχωρήθηκαν, θα χρησιμοποιηθούν από την ΕΕΔΕ για τις ανάγκες του Προγράμματος και θα διατηρηθούν για το διάστημα που προβλέπεται σύμφωνα με το Πρότυπο ISO 9001:2015.

Επιθυμώ να μαθαίνω τα νέα της ΕΕΔΕ και να λαμβάνω σχετικές προσκλήσεις και ενημερώσεις για τις δράσεις της.

Η Προστασία των Προσωπικών σας Δεδομένων είναι πολύ σημαντική για εμάς. Επισκεφτείτε το <http://www.eede.gr/eede/gdpr> για να έχετε περαιτέρω ενημέρωση για τα δικαιώματά σας, όπως αυτά εμπλουτίζονται από τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό (GDPR), ο οποίος τέθηκε σε πλήρη εφαρμογή από τις 25 Μαΐου 2018. Για όσο διάστημα διατηρούμε και επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να ασκήσετε, κατά περίπτωση, οποτεδήποτε, το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης ή/και διαγραφής, καθώς και το δικαίωμα φορητότητας ή/και αντίρρησης, χωρίς ειδική προς τούτο αιτιολογία, με email στο [privacy@eede.gr](mailto:privacy@eede.gr).

**ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ (συνοδεύεται από αντίγραφο καταθετηρίου προς την ΕΕΔΕ)**

**Ποσό Τιμολόγησης:** .....€

Η εξόφληση των δικαιωμάτων συμμετοχής πρέπει να γίνει **τουλάχιστον** τρεις ημέρες πριν από την έναρξη με:

1. **Επιταγή-Μετρητά** στο ταμείο της ΕΕΔΕ.....

2. **Κατάθεση** στους λογαριασμούς

♦ **Alpha Bank: Αρ. Λογ 813002002001992**.....

**IBAN GR 29 0140 8130 8130 0200 2001 992**

♦ **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: Αρ. Λογ.104/48016104**.....

**IBAN GR 24 0110 1040 0000 1044 8016 104**

♦ **EUROBANK: Αρ. Λογ. 0026.0277.71.0200028310**.....

**IBAN GR 40 0260 2770 0007 1020 0028 310**

♦ **ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: Αρ. Λογ. 5058-073439-571**.....

**IBAN GR 88 0172 0580 0050 5807 3439 571**

3. **Πιστωτική κάρτα** (Visa, MasterCard, Maestro,.....

Union Pay, American Express, Diners Club, Discover)

4. **Όλες οι χρεωστικές κάρτες**.....

κατόπιν σχετικής αίτησης με fax ή στο ταμείο της ΕΕΔΕ

(Υπογραφή - σφραγίδα)

Ημερομηνία εξόφλησης σεμιναρίου:

.....  
(συμπληρώνεται απαραίτητα)

**P.O.#**

.....

(συμπληρώνεται απαραίτητα από ΝΠ)

**Ακύρωση συμμετοχής:** Γίνεται δεκτή όταν υπάρχει έγγραφη ενημέρωση **2 τουλάχιστον ημέρες πριν** από την έναρξη του σεμιναρίου.