|  |
| --- |
| 1. **ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ** (επιλέξτε ένα από τα δύο)
 |
| **⧠ Σεμινάριο Περιποίησης Άκρων Μανικιούρ-Πεντικιούρ** (Nail Expert Fast Seminar)Για αρχάριους που επιθυμούν να αποκτήσουν βασικές εξειδικευμένες γνώσεις περιποίησης άκρων.**⧠ Σεμινάριο Κομμωτικής Τέχνης** (Hair Fast Studies – Hairstyling Expert)Για αρχάριους που επιθυμούν να λάβουν στοχευμένες γνώσεις κομμωτικής. |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**
 |
| **Ονοματεπώνυμο και όνομα πατρός**(όπως αναγράφεται στην ταυτότητα): |
| **Ημερομηνία Γέννησης** (δικαίωμα παρακολούθησης ενήλικοι 18-50 ετών): |
| **Διεύθυνση:** |
| **Τηλέφωνο (Viber⧠ WhatsApp⧠) :**  |
| **Email address:**  |
| 1. **ΣΚΟΠΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**
 |
| **⧠ Αναζητώ εργασία ⧠ Βελτιώνω τις δεξιότητες μου**  |
|  |
| ***Δηλώνω υπεύθυνα*** *ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω είναι ακριβή και αληθή. Επίσης δηλώνω ότι σε περίπτωση ανακρίβειας ή μη υποβολής των δικαιολογητικών που τα πιστοποιούν, όταν ζητηθούν, γνωρίζω και αποδέχομαι ότι θα απορριφθεί το αίτημά μου. Δηλώνω επίσης υπεύθυνα, ότι έχω λάβει γνώση της ενημέρωσης περί επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων, η οποία αυτή είναι αναρτημένη στο site της* [*www.mkoapostoli.gr*](http://www.mkoapostoli.gr) *και έχω παραπέμψει σε αυτήν τα τρίτα πρόσωπα των οποίων δίνω προσωπικά δεδομένα.****Ημερομηνία Αίτησης: Υπογραφή:*** |