|  |  |
| --- | --- |
| 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:*** | |