



## ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

### ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Erasmus + ΒΑΣΙΚΗ ΔΡΑΣΗ 2: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΕΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ Ν° 2017-1-EL01-ΚΑ204-036274 ΒΔ2 – Συνεργασία για τον Εκσυγχρονισμό και την Ανταλλαγή Καλών Πρακτικών ΒΔ204 – Στρατηγικές Συνεργασίες για την Εκπαίδευση Ενηλίκων.

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ POPULART ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

**ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: Κοινωνική Ψυχολογία: Ποιότητα Ζωής Μέσω Τέχνης**

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ : 2018 - 2019**

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ.		ΔΗΜΟΣΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
EMAIL		ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ)		ΤΗΛΕΦ. (ΚΙΝΗΤΟ)	
ΦΥΛΟ	Ανδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/>	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	

**ΤΥΠΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (σημειώστε με X την ανώτερη εκπαιδευτική σας βαθμίδα)**

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΝΑΙ	ΚΑΠΟΙΕΣ ΤΑΞΕΙΣ	ΦΟΙΤΗΣΗ (ΤΩΡΑ)	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
1. ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΛΥΚΕΙΟΥ – 6/ΤΑΞΙΟΥ ΓΥΜΝ.	<input type="checkbox"/>			
2. ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΧΝ. ΕΠΑΓΓΕΛΜ. ΕΚΠ/ΣΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ΠΤΥΧΙΟ Ι.Ε.Κ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ΑΝΩΤΑΤΗ ΤΕΧΝ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Τ.Ε.Ι.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Α.Ε.Ι.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (σημειώστε με X μία μόνο επιλογή)**

1. ΟΙΚΙΑΚΑ	<input type="checkbox"/>	
2. ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	<input type="checkbox"/>	
3. ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ-ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ/ΤΡΙΑ – ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ	<input type="checkbox"/>	
4. ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΣ/Η (περισσότερο των 12 μηνών)	<input type="checkbox"/>	
5. ΑΝΕΡΓΟΣ/Η (λιγότερο των 12 μηνών)	<input type="checkbox"/>	
6. ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
7. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
8. Άτομο με αναπηρία ή μέλος οικογένειας με άτομο με αναπηρία	<input type="checkbox"/>	
9. ΜΕΤΑΝΑΣΤΗΣ / ΠΡΟΣΦΥΓΑΣ	<input type="checkbox"/>	

**Συνημμένα**

Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου

Φωτοτυπία Λογαριασμού ΔΕΚΟ ή άλλου φορέα, στο όνομά του αιτούντος, με διεύθυνση Ν. Σμύρνης  
- ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR - Μάιος 2018).

- ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

- ΔΕΧΕΣΤΕ ΝΑ ΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ημερομηνία: .....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....