

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Τηλ.: _____

Κιν.: _____

Email: _____

Αρ. Πρωτ.*:

*Συμπληρώνεται από το ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ

Προς:

 ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΜΙΚΡΩΝ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΓΣΕΒΕΕ
(ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ)
Θέμα: Αίτηση Συμμετοχής σε Πρόγραμμα Δια Βίου Εκπαίδευσης

A/A	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	Σημειώστε με Χ (υποχρεωτικά ένα πρόγραμμα)	ΠΟΛΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ* (υποχρεωτικά μία πόλη)
1	Εισαγωγή στην Πληροφορική για απασχολούμενους στην μικρή επιχείρηση (windows, word, excel, internet) / 60 ώρες		
2	Εισαγωγή στην Πληροφορική για απασχολούμενους στην μικρή επιχείρηση (windows, word, excel, powerpoint, access, internet) / 100 ώρες		
3	Η χρήση του διαδικτύου στη λειτουργία της μικρής επιχείρησης / 36 ώρες		
4	Προσαρμοσμένες εφαρμογές λογισμικού υπολογιστικών φύλλων και βάσεων δεδομένων στη μικρή επιχείρηση / 36 ώρες		
5	Ψηφιακή επιχείρηση: Λειτουργία της μικρής επιχείρησης στο διαδίκτυο με εκπαιδευτική υποστήριξη ενεργειών ηλεκτρονικής προμήθειας, παρουσίας και πώλησης / 40 ώρες		
6	Εκπαίδευση σε εξειδικευμένες επαγγελματικές εφαρμογές πληροφορικής πχ σχεδιασμός βιοτεχνικών προϊόντων με χρήση Η/Υ / 50 ώρες		
7	Όψεις της επιχειρηματικότητας στη μικρή επιχείρηση / 50 ώρες		
8	Όψεις της επιχειρηματικότητας στη μικρή επιχείρηση / 80 ώρες		
9	Οργάνωση και διοίκηση της μικρής επιχείρησης / 80 ώρες		
10	Διαχείριση ποιότητας / 32 ώρες		
11	Εντοπισμός και εκμετάλλευση επιχειρηματικών ευκαιριών / 32 ώρες		
12	Τεχνικές πωλήσεων και εξυπηρέτησης πελατών / 32 ώρες		
13	Διαφήμιση και προβολή της μικρής επιχείρησης / 32 ώρες		
14	Κοστολόγηση – Τιμολόγηση – Διαχείριση προϋπολογισμού / 32 ώρες		
15	Αντιμετώπιση ανταγωνισμού / 32 ώρες		
16	Χρηματοδότηση της μικρής επιχείρησης / 32 ώρες		
17	Πρώτες βοήθειες στο χώρο εργασίας / 20 ώρες		
18	Εκπαίδευση στα νέα διατροφικά πρότυπα για μικρές επιχειρήσεις του επισιτιστικού τομέα / 80 ώρες		

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου

19	Πολιτικές και πρακτικές μέθοδοι περιβαλλοντικής προστασίας και εξοικονόμησης ενέργειας στη μικρή επιχείρηση / 32 ώρες		
20	Περιβαλλοντική εκπαίδευση για τεχνικές ειδικότητες του δευτερογενή τομέα / 32 ώρες		
21	Εκπαίδευση σε επιχειρηματική ορολογία ελληνικής γλώσσας για ξενόγλωσσους απασχολούμενους σε μικρές επιχειρήσεις / 100 ώρες		
22	Εκπαίδευση ελλήνων απασχολούμενων στη μικρή επιχείρηση σε ξενόγλωσσα επαγγελματική ορολογία / 80 ώρες		
23	Αρχές και μέθοδοι εκπαίδευσης ενηλίκων προσαρμοσμένες στις ιδιαιτερότητες των μικρών επιχειρήσεων / 80 ώρες		

* Μπορείτε να ενημερωθείτε σε ποιες πόλεις υλοποιούνται τα προγράμματα από την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος που επισυνάπτεται στην Ιστοσελίδα του ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ (www.imegsevee.gr)

Τα προαναφερόμενα προγράμματα διά βίου εκπαίδευσης υλοποιούνται στο πλαίσιο των πράξεων με τίτλο «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ - ΑΠ 7, 8, 9» του ΕΠ «Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση», με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο - ΕΚΤ) και εθνικών πόρων.

Σημείωση: Κάθε υποψήφιος/α εκπαιδευόμενος/η θα μπορεί να συμμετέχει σε ένα μόνο εκπαιδευτικό πρόγραμμα, ανεξαρτήτως του αριθμού των αιτήσεων που θα υποβάλλει. Για κάθε διαφορετικό πρόγραμμα εκπαίδευσης απαιτείται ξεχωριστή αίτηση συμμετοχής.

Ημερομηνία: __ / __ / ____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου

Στοιχεία Προγράμματος Εκπαίδευσης Δια Βίου Μάθησης (συμπληρώνονται από φορέα)	Άξονες Προτεραιότητας		7-8-9	
	Τίτλος Πράξης		ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ ΤΗΣ ΜΙΚΡΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
	Κωδικός Υποέργου/ Δράση		1 / 3	
	Τίτλος Προγράμματος (αντικείμενο εκπαίδευσης)			
	Κωδικός Προγράμματος			
	Παράρτημα Υλοποίησης	Τόπος Υλοποίησης		
Προσωπικά στοιχεία εκπαιδευόμενου/ης	Επώνυμο			
	Όνομα			
	Πατρώνυμο			
	Μητρώνυμο			
	Διεύθυνση (οδός, αριθμός, Τ.Κ)			
	Πόλη - Νομός			
	Τηλέφωνα			
	Fax			
	Κινητό			
	E-mail			
	Ημ/νία Γέννησης	/...../..... (υποχρεωτικά ΗΜ/ΜΗΝ/ΕΤΟΣ)	
	Τόπος Γέννησης			
	Φύλο	Άνδρας	<input type="checkbox"/>	
		Γυναίκα	<input type="checkbox"/>	
	ΑΔΤ			
ΑΦΜ (προσωπικό)				
ΔΟΥ				
Κατανομή Εκπαιδευόμενου σύμφωνα με το καθεστώς του στην αγορά εργασίας	Απασχολούμενος	Αυτοαπασχολούμενος	<input type="checkbox"/>	
		Εργοδότης (1-9 εργαζόμενοι)	<input type="checkbox"/>	
		Εργοδότης (10-49 εργαζόμενοι)	<input type="checkbox"/>	
		Εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	
		Συνβοηθούν Μέλος	<input type="checkbox"/>	
Κατανομή Εκπαιδευόμενου κατά ηλικία	18-24 ετών	<input type="checkbox"/>		
	25-54 ετών	<input type="checkbox"/>		
	55-64 ετών	<input type="checkbox"/>		
Κατανομή Εκπαιδευόμενου κατά ευάλωτη ομάδα	Άτομο με αναπηρία (ΑμεΑ)	<input type="checkbox"/>		
	Μετανάστης	<input type="checkbox"/>		
	Άτομο με πολιτισμικές ιδιαιτερότητες (ROMA)	<input type="checkbox"/>		
	Άτομο με θρησκευτικές ιδιαιτερότητες (Έλληνες Μουσουλμάνοι)	<input type="checkbox"/>		

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου

	Άλλα Μειονεκτούντα Άτομα (Θύματα trafficking, φυλακισμένοι, αποφυλακισμένοι, ανήλικοι παραβάτες, πρώην χρήστες εξαρτισιογόνων ουσιών, αιτούντες άσυλο, άτομα μονογενεϊκών οικογενειών, πολύτεκνοι (3 και άνω παιδιά), θύματα οικογενειακής βίας, οροθετικοί, άστεγοι, άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας)	<input type="checkbox"/>		
Κατανομή Εκπαιδευόμενου κατά εκπαιδευτικό επίπεδο	Πρωτοβάθμια ή Κατώτερη Εκπαίδευση (ISCED 1 & 2) <Δημοτικό, Γυμνάσιο>	<input type="checkbox"/>		
	Ανώτερη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (ISCED 3) <Ενιαίο Λύκειο, Πρώην Εξατάξιο, ΕΠΑΛ / ΕΠΑΣ>	<input type="checkbox"/>		
	Μεταδευτεροβάθμια Εκπαίδευση μη Τριτοβάθμιου Επιπέδου (ISCED 4) <ΙΕΚ>	<input type="checkbox"/>		
	Τριτοβάθμια Εκπαίδευση (ISCED 5 & 6) <ΑΕΙ, ΤΕΙ>	<input type="checkbox"/>		
	Μεταπτυχιακές Σπουδές	<input type="checkbox"/>		
Στοιχεία εργασίας	Εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	Εργοδότης <input type="checkbox"/>	Αυτοαπασχολούμενος <input type="checkbox"/>	Συνβοηθούν Μέλος <input type="checkbox"/>
	Επωνυμία Επιχείρησης:			
	Διεύθυνση (οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη)			
	Τηλ. Εργασίας			
	Αντικείμενο εργασιών επιχείρησης			
	Ειδικότητα / Θέση			
	Επαγγελματική εμπειρία σε έτη			

Έντυπο Συμμετοχής - Απογραφικό Δελτίο Εκπαιδευόμενου

Αίτηση Υποψηφίου/ας Εκπαιδευόμενου/ης για Συμμετοχή σε Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Δια Βίου Μάθησης

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για συμμετοχή στο πρόγραμμα δια βίου μάθησης του ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ.

Με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των στοιχείων που δηλώνω στο «έντυπο αίτησης - απογραφικό δελτίο εκπαιδευόμενου».

Έχω ενημερωθεί σχετικά με τους εκπαιδευτικούς όρους και κανονισμούς του προγράμματος εκπαίδευσης και δηλώνω ότι τους αποδέχομαι.

Επίσης δηλώνω ότι αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των αναφερομένων στην αίτηση προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Ενημερώθηκα τέλος ότι μέρος των προσωπικών μου στοιχείων που καταγράφονται στο παρόν έντυπο αποτελούν Δείκτες Παρακολούθησης Δια Βίου Μάθησης (Εφαρμοστικός Κανονισμός (ΕΚ) 1828/2006, Στρατηγικές Κατευθύνσεις και Περιεχόμενο Νέων Κανονισμών της ΕΕ που διέπουν την εφαρμογή των συγχρη/μενων πράξεων). Στο πλαίσιο αυτό θα τηρούνται και θα χρησιμοποιούνται από το ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ και την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. «Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» του Υπουργείου Παιδείας, Δια Βίου Μάθησης & Θρησκευμάτων αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς που εξυπηρετούν την τήρηση στατιστικών στοιχείων των προγραμμάτων δια βίου εκπαίδευσης και σε καμία περίπτωση για εμπορικούς, διαφημιστικούς και συναφείς σκοπούς. Υπό αυτή την προϋπόθεση δηλώνω ότι τα προαναφερόμενα στοιχεία είναι αληθή και δίνω την εξουσιοδότησή μου για την τήρησή τους στο ΙΜΕ ΓΣΕΒΕΕ.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία Συμπλήρωσης:/...../.....

Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή