**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**
**Σε διδικτυακή Ημερίδα ευαισθητοποίησης & συνειδητοποίησης
που διοργανώνει η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.)
με θέμα «Ευκαιρίες & προκλήσεις του Προσβάσιμου Τουρισμού»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας *(προαιρετικά):* |  |

|  |
| --- |
| **ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** |
| ☐ Επαγγελματίας/ Επιστήμων στον τομέα του τουρισμού | ☐ Πολίτης  | ☐ Άλλο (συμπληρώστε αναλόγως το πεδίο *Πληροφορίες*) |
| ☐ Στέλεχος ή εκπρόσωπος ΟΤΑ ή σχετικών νομικών προσώπων/επιχειρήσεων | ☐ Εκπρόσωπος αναπηρικού φορέα ή άλλου φορέα της κοινωνίας των πολιτών  |
| Πληροφορίες: |  |

|  |
| --- |
| **ΕΔΡΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** (δήμος κατοικίας ή δραστηριότητας[[1]](#footnote-1)) |
| ☐ Δ. Καβάλας | ☐ Δ. Αλεξανδρούπολης | ☐ Δ. Σαμοθράκης |
| ☐ Δ. Νέστου | ☐ Δ. Διδυμότειχου | ☐ Δ. Σουφλίου |
| ☐ Δ. Παγγαίου | ☐ Δ. Ορεστιάδας | ☐ Άλλος (συμπληρώστε αναλόγως το πεδίο *Πληροφορίες*) |
| Πληροφορίες: |  |

|  |
| --- |
| **ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** |
| ☐ Τρίτη 6 Δεκεμβρίου 2022, 10:00-12:30 |  | ☐ Τετάρτη 7 Δεκεμβρίου 2022, 10:00-12:30 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Με την παρούσα αίτηση **δηλώνω ότι**:1. Επιθυμώ την εγγραφή μου στην παραπάνω ημερίδα που διοργανώνει η Ε.Σ.Α.μεΑ.
2. Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη διατήρηση και χρήση των στοιχείων μου αποκλειστικά για την ενημέρωσή μου σε σχέση με τη διοργάνωση της ημερίδας.

☐ Επιθυμώ μετά το πέρας της εκδήλωσης να μου αποσταλεί Βεβαίωση Παρακολούθησης στο ακόλουθο **email**:

|  |
| --- |
|  |

 | Ο/Η αιτών/-ούσα |
|  |  |  |
| (Ημερομηνία) |  | (Υπογραφή) |

*Στείλτε συμπληρωμένη την αίτηση με e-mail στη διεύθυνση:* access.to.heritage@gmail.com

*Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινήσεις απευθυνθείτε στον
κ. Αλέξανδρο Μουρούζη (**mourouzi@hotmail.com**, Τ: +306977618182)*

1. Στην περίπτωση που συμμετέχετε ως πολίτης, συμπληρώστε τον δήμο κατοικίας σας, διαφορετικά συμπληρώστε τον δήμο στον οποίο εδρεύει/δραστηριοποιείται ο φορέας σας. [↑](#footnote-ref-1)