



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για τη θέση Ειδικότητας «(ΠΕ) ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ», στο πλαίσιο πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (αριθ. πρωτ :21/30-1-2023) του **Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας**, η οποία αφορά το Υποέργο 1 της Πράξης «Κέντρο Διημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία ΥΠΕΡΙΩΝ» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5002292 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ 2014-2020».

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ:

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Όνομα πατρός:			
Αριθ. Ταυτότητας:			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:			
Διεύθυνση κατοικίας:			
Πόλη		Ταχ. Κώδικας	
Σταθερό τηλέφωνο:		Κινητό τηλέφωνο:	

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.
- 2.
- 3.

Ημερομηνία: __/__/2023

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο Σύλλογος Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας δεσμεύεται ότι τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλονται δεν θα χρησιμοποιηθούν για άλλη χρήση, ούτε και θα εκχωρηθούν σε τρίτους