

Ημερομηνία: ____/____/____

Αρ. Πρωτ : _____

Κωδ. Κέντρου Ξένων Γλωσσών: _____



ΑΙΤΗΣΗ (Υ.Τ.Ε.) ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ - ΤΟΜΕΑΡΧΩΝ - ΕΠΙΤΗΡΗΤΩΝ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: ΕΩΣ 14/5

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ Κ.Ξ.Γ.: _____

Δ/ΝΣΗ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ (περιοχή): _____ Τ.Κ. _____

Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ (περιοχή): _____ Τ.Κ. _____

ΤΗΛΕΦΩΝΑ : Κ.Ξ.Γ.: _____ Οικίας: _____ Κινητό: _____

Παρακαλώ δηλώστε για ποιες εξετάσεις επιθυμείτε να εργαστείτε: ESB CAMBRIDGE EUROPALSO

Δηλώστε ενδιαφέρον με σειρά προτεραιότητας: Αττική Περιφέρεια

Ισχύει για εξετάσεις ESB/CAMBRIDGE/EUROPALSO μόνο για Υπεύθυνο

* ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΘΕΙΤΕ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΦΜ	ΔΟΥ	EMAIL	ΚΙΝΗΤΟ	IBAN ή ΑΡ. ΛΟΓ/ΣΜΟΥ	ΤΡΑΠΕΖΑ	*ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ	*ΤΟΜΕΑΡΧΗΣ	*ΕΠΙΤΗΡΗΤΗΣ

Οι αιτήσεις γίνονται μόνο μέσω Κέντρων Ξένων Γλωσσών. Παρακαλούμε να μας επισυνάψετε τις **άδειες διδασκαλίας** των επιτηρητών-καθηγητών που δηλώνονται μέσω του Κέντρου Ξ.Γ. σας. Ο Σύνδεσμος EUROPALSO προβαίνει σε επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που συμπληρώνονται στην παρούσα, καθώς και σε όσα τυχόν αναγράφονται σε σχετικά συνημμένα έγγραφα προκειμένου να καλυφθούν οι θέσεις υπευθύνων/τομεαρχών/επιτηρητών με σκοπό τη διεξαγωγή εξετάσεων. Τα δεδομένα διατηρούνται για 6 μήνες και δεν διαβιβάζονται σε τρίτους και ενδέχεται να έχει πρόσβαση σε αυτά συνεργαζόμενη εταιρεία τεχνικής υποστήριξης/μηχανογράφησης. Τα υποκείμενα των δεδομένων μπορούν ανά πάσα στιγμή να ασκήσουν τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, φορητότητας, περιορισμού, εναντίωσης προς τον Σύνδεσμο EUROPALSO στη διεύθυνση Ακαδημίας 98-100, Αθήνα υπόψη DPO ή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου dpo@europalso.gr, καθώς και, εφόσον δεν ικανοποιηθεί το δικαίωμά τους, να προσφύγουν στην ΑΠΔΠΧ (www.dpa.gr).