**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για τη θέση με Κωδικό A1 και Ειδικότητας «……………………………………………………», στο πλαίσιο πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (αριθ. πρωτ :115/28-06-2024) της **Ένωσης Προστασίας της Ισότητας & των Δικαιωμάτων Α.μεΑ. «ΥΠΕΡΙΩΝ»**, η οποία αφορά το Υποέργο 1 της Πράξης «Κέντρο Διημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία ΥΠΕΡΙΩΝ» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 602365 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ 2021-2027».

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ:**

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

Συνημμένα υποβάλλω:

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Ημερομηνία:\_\_/\_\_/2024

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

***Η Ένωσης Προστασίας της Ισότητας & των Δικαιωμάτων ΑμεΑ «ΥΠΕΡΙΩΝ» δεσμεύεται ότι τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλονται δεν θα χρησιμοποιηθούν για άλλη χρήση, ούτε και θα εκχωρηθούν σε τρίτους***