***ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ***

**Προς**

**Το ΑΚΟΜΜ Ψηλορείτης ΑΕ Ο.Τ.Α.**

Ο / η παρακάτω υπογεγραμμένος /η αιτούμαι την συμμετοχή μου στην επίσκεψη ανταλλαγής καλών πρακτικών που θα πραγματοποιηθεί στις Σέρρες από 15 έως 16 Σεπτεμβρίου 2026 στο πλαίσιο του διακρατικού σχεδίου συνεργασίας “LOCAL TOUR”.

**Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε την παρούσα Πρόσκληση. Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει αποδοχή αυτής.**

1. **Προσωπικά στοιχεία**

*Επώνυμο : …………………………………………………………………….…………………………………………………….*

*Όνομα : ………………………………………………………………….…………………………………………………………..*

*Όνομα πατρός : …………..………………………………..……………………………………………………………………*

1. **Στοιχεία αλληλογραφίας**

*Οδός και αριθμός : …………………..…………………………………………………………………………………………*

*Δήμος/ Οικισμός : ……………………………………….……….…………………………………………………………….*

*Ταχυδρομικός κώδικας : ………………………………….……….………………………………………………………..*

*Αριθμός τηλεφώνου οικίας : ….…….……….………………… Κινητό : ..…..……………………………………*

*Αριθμός τηλεφώνου εργασίας : …………………….…………………………………………………………………..*

*Ε-mail : ……………………………………….……….………………………………………………………………………………*

1. **Ημερομηνία γέννησης :** ……………………………………………………………………………………………..
2. **Επαγγελματική δραστηριότητα:……………………………………………………………………………….**
3. **Ενημερωθήκατε για το σχήμα συνεργασίας LOCAL TOUR από:**

* Φίλο/η
* άλλο ενδιαφερόμενο
* Συνάδελφο
* Διαδίκτυο ή άλλο Μέσο Μαζικής Ενημέρωσης (ιστοσελίδα, facebook, instagram κ.α.)

**Αποδέχομαι την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, εφόσον θα είναι σύμφωνη με την εφαρμοστέα νομοθεσία προστασίας δεδομένων, ιδιαίτερα τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) της E.E. και μόνο για τον σκοπό της αίτησής μου.**

Συνημμένο υποβάλλω συμπληρωμένο το απαιτούμενο ερωτηματολόγιο.

Ημερομηνία, ………….2025

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα