

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΠΑΡΟΧΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ Β)

Με το παρόν, δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση των όρων της Πρόσκλησης 02/2020 (ΑΔΑ: ΨΣ2246ΜΤΛΚ-ΞΙΩ και το ενδιαφέρον μου για τη συμμετοχή μου στη δράση: «Ειδικό Πρόγραμμα Τηλεκατάρτισης με πιστοποίηση για επιστήμονες πληττόμενους από τον COVID-19 που εντάσσονται στους 6 βασικούς επιστημονικούς κλάδους της χώρας βάση ΚΑΔ οριζομένων από το Υπουργείο Οικονομικών» του Υπουργείου Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων. Ως δυνητικός δικαιούχος εξουσιοδοτώ τον πάροχο κατάρτισης **Κέντρο Δια Βίου Μάθησης Αριάδνη**, προκειμένου να προβεί κατ' εντολή μου και για λογαριασμό μου στις ακόλουθες ενέργειες:

➤ Να υποβάλει στο σύστημα <https://eservices.yeka.gr> την Αίτηση Συμμετοχής μου στη δράση «Ειδικό Πρόγραμμα Τηλεκατάρτισης με πιστοποίηση για επιστήμονες πληττόμενους από τον COVID-19 που εντάσσονται στους 6 βασικούς επιστημονικούς κλάδους της χώρας βάση ΚΑΔ οριζομένων από το Υπουργείο Οικονομικών».

➤ Να δηλώσει το ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ: **(επιλέξτε ένα και σβήστε τα υπόλοιπα)** 1. Προστασία προσωπικών δεδομένων (GDPR/DPO) / 2. Δημόσιοι Ηλεκτρονικοί Διαγωνισμοί / 3. Ηλεκτρονικό Εμπόριο-Ηλεκτρονικές Συναλλαγές, με σύγχρονα λογισμικά και εργαλεία / 4. Βασικές Ψηφιακές Δεξιότητες, σε λογισμικά της πλέον πρόσφατης έκδοσης / 5. Σύγχρονες ψηφιακές εφαρμογές/ Ψηφιακή υπογραφή - Ψηφιακά πιστοποιητικά - Ψηφιακή ανταπόκριση με το δημόσιο/ Τηλεργασία & Τηλεδιάσκεψη / 6. Τεχνικός προγραμματισμού έξυπνων κτιρίων (SMART BUILDINGS) / 7. Διαχείριση έργων (Financial Spreadsheets/ Χρηματοοικονομική χρήση/ Πρακτικές DEVOPS) & Διαδικτυακή Συνεργασία / 8. Σύγχρονες εκπαιδευτικές τεχνικές σε ψηφιακό περιβάλλον / 9. Μέτρα πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων που σχετίζονται με χώρους παροχής φροντίδας υγείας / 10. Χρήση τεχνικών και εργαλείων προώθησης μέσα από τη χρήση μέσων κοινωνικής δικτύωσης (Social Media Marketing), με σύγχρονα εργαλεία και mobile εφαρμογές

στο οποίο

ενδιαφέρομαι να καταρτιστώ, με τη μέθοδο του e-learning.

➤ Να αναρτήσει στο σύστημα <https://eservices.yeka.gr> α) **εκτύπωση από το TAXIS NET, στην οποία αποτυπώνεται ο ενεργός ΚΑΔ, κύριας επιχειρηματικής δραστηριότητας**, ο οποίος εμπίπτει στους επιλέξιμους ΚΑΔ της παρούσας Πρόσκλησης, β) **εκτύπωση από e-banking/ φωτοτυπία βιβλιαρίου**, στην οποία αποτυπώνεται το IBAN του τραπεζικού λογαριασμού και το ονοματεπώνυμό μου ως Δικαιούχου του Λογαριασμού, τα οποία υποβάλλω συνημμένα με την παρούσα.

Για την πληρότητα των στοιχείων που περιλαμβάνονται στην Αίτηση Συμμετοχής, υποβάλλω συνημμένα **αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας** (2 όψεις) ή διαβατηρίου

Παρακαλώ για τις δικές σας άμεσες ενέργειες.

.....,/4/2020

Ο ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/ Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΣΑ

(Όνομ/νο & υπογραφή)



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΠΑνεΚ 2014-2020
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ

