



ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Επάγγελμα

Τόπος γέννησης

Έτος γέννησης

Τόπος κατοικίας

Τ.Κ.

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Τηλ. σταθερό

Τηλ. κινητό

Email

ΘΕΜΑ: Αίτηση Συμμετοχής στο πρόγραμμα Η/Υ./...../20

ΠΡΟΣ

Δήμο Παπάγου-Χολαργού.....

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου συμμετοχής στο πρόγραμμα «ΟΛΟΙ ΜΑΖΙ ΜΠΟΡΟΥΜΕ & ΣΤΗ ΓΝΩΣΗ» στην εκμάθηση ηλεκτρονικού υπολογιστή.

Συναινώ να χρησιμοποιηθούν τα προσωπικά μου στοιχεία και δεδομένα, όπου απαιτείται από τον Δήμο Παπάγου – Χολαργού στο πλαίσιο του προγράμματος «ΟΛΟΙ ΜΑΖΙ ΜΠΟΡΟΥΜΕ & ΣΤΗ ΓΝΩΣΗ».

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις για θέματα που αφορούν το Δήμο Παπάγου – Χολαργού.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Έλαβα γνώση ότι η παρούσα αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης .

Ο/Η ΑΙΤ.....