**ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤO ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**«ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ COVID-19»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνίες εκπαίδευσης:*(βάλτε Χ στην επιθυμητή επιλογή)* |  29-30 Ιανουαρίου 2021 19 -20 Φεβρουαρίου 2021  Μέσω της ασύγχρονης πλατφόρμας - eLearning |
| Συνολικός χρόνος εκπαίδευσης: | Δύο ημέρες (10 ώρες) |
| Ωράριο: | 1η ημέρα: Από τις 15.30 έως 20.00 & 2η ημέρα: Από τις 09.30 έως 14.00 |
| Εισηγήτρια:  | κα Βάρδα Παρασκευή |
| Κόστος ανά συμμετέχοντα: | **200,00 €** ανά συμμετοχή |
| Τρόπος Διεξαγωγής: | **Eξ αποστάσεως (τηλεκπαίδευση) ή** **Μέσω της ασύγχρονης πλατφόρμας - eLearning** |

1. Σε περίπτωση ανωτέρας βίας, το Ευρωμεσογειακό Ινστιτούτο διατηρεί το δικαίωμα μετάθεσης του σεμιναρίου σε μεταγενέστερη ημερομηνία.
2. Η αποπληρωμή του σεμιναρίου θα πρέπει να γίνει τουλάχιστον 7 ημέρες πριν την έναρξη του εκπαιδευτικού προγράμματος.
3. Σε περίπτωση αναβολής, οι ενδιαφερόμενοι που έχουν προπληρώσει, μπορούν είτε να αιτηθούν επιστροφή των χρημάτων τους είτε να διατηρηθεί το δικαίωμα συμμετοχής τους σε επόμενο πρόγραμμα.
4. Η πληρωμή πραγματοποιείται μέσω του τραπεζικού λογαριασμού του Ευρωμεσογειακού Ινστιτούτου:

**ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**, **GR18 0172 0820 0050 8209 9868 311** SWIFT-BIC: **PIRBGRAA**

**ΕΥΡΩΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ**

|  |
| --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:  | ΘΕΣΗ: |
| ΤΗΛ:E-MAIL: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  |
| ΑΦΜ:  | ΔΟΥ:  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ: |
| Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναφέρω είναι αληθή, έχω διαβάσει, κατανοήσει & αποδεχτεί τον κανονισμό προσωπικών δεδομένων που έχει γνωστοποιήσει το Ινστιτούτο μέσω της ιστοσελίδας του, τους όρους και προϋποθέσεις και την δέσμευση για την εξόφληση των σχετικών ποσών, για την παρακολούθηση του παραπάνω εκπαιδευτικού προγράμματος. |
|  ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |

Η ομάδα του **Ευρωμεσογειακού Ινστιτούτου Ποιότητας και Ασφάλειας στις Υπηρεσίες Υγείας** θα ήθελε να σας ευχαριστήσει θερμά για το ενδιαφέρον και την πρόθεσή σας να συνεργαστείτε μαζί μας.