

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 οριζόμενων από το Υπουργείο Οικονομικών» του Υπουργείου Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων. Ως δυνητικός δικαιούχος εξουσιοδοτώ τον πάροχο κατάρτισης με Κωδικό: 6349, Γ. ΡΙΖΟΣ – Δ. ΦΑΡΔΗ Ο.Ε (INFOLAB), 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 οριζόμενων από το Υπουργείο Οικονομικών».
- Να δηλώσει ως το ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ στο οποίο ενδιαφέρομαι να καταρτιστώ, με τη μέθοδο του e-learning το :
.....
- 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.

Πόλη:Ημερομηνία:.....

Ο ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/ Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΣΑ

Ονοματεπώνυμο :

(Υπογραφή)