



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για τη θέση Ειδικότητας «(Π.Ε.) «ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ», στο πλαίσιο πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (αριθ. πρωτ :.....) του **Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας**.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ:

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Όνομα πατρός:			
Αριθ. Ταυτότητας:			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:			
Διεύθυνση κατοικίας:			
Πόλη		Ταχ. Κώδικας	
Σταθερό τηλέφωνο:		Κινητό τηλέφωνο:	

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.
- 2.
- 3.

Ημερομηνία: __/__/2023

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο Σύλλογος Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας δεσμεύεται ότι τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλονται δεν θα χρησιμοποιηθούν για άλλη χρήση, ούτε και θα εκχωρηθούν σε τρίτους