



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

1. Με την παρούσα αίτηση εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για τη θέση με ειδικότητα ως «ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ», στο πλαίσιο πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (αριθ. πρωτ : 34/7.10.2026) της **Ένωσης Προστασίας της Ισότητας & των Δικαιωμάτων Α.μεΑ. «ΥΠΕΡΙΩΝ»**, η οποία αφορά το Υποέργο 1 της Πράξης «Κέντρο Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία ΥΠΕΡΙΩΝ με συνέχιση λειτουργίας του» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 6002365 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ 2021-2027» όπως τροποποιήθηκε με την με Α.Π. οικ. 230/04-02-2026 Απόφαση.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ:

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

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.
- 2.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Ημερομηνία: __/__/2026

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Η Ένωσης Προστασίας της Ισότητας & των Δικαιωμάτων ΑμεΑ «ΥΠΕΡΙΩΝ» δεσμεύεται ότι τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα που υποβάλλονται δεν θα χρησιμοποιηθούν για άλλη χρήση, ούτε και θα εκχωρηθούν σε τρίτους



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

