|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ «LOCAL TOUR» |  |

***ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ***

***Προς:*** ***ΑΝΚΟ Δυτικής Μακεδονίας ΑΕ ΑΟΤΑ***

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** σε θεματικό εργαστήριο με θέμα **«*Μυσταγωγικό μονοπάτι τοπικών γεύσεων*»**, στο πλαίσιο του Σχεδίου Διακρατικής συνεργασίας **“LOCAL TOUR”.**

***ΠΡΟΣΟΧΗ: Πριν από τη συμπλήρωση του παρόντος, παρακαλείσθε να μελετήσετε την παρούσα Πρόσκληση. Η υποβολή της συμμετοχής σας σημαίνει αποδοχή των όρων αυτής.***

1. **Προσωπικά στοιχεία**

 *Ονοματεπώνυμο :*

 *Αριθμός Ταυτότητας :*

 *Ημερομηνία γέννησης :*

1. **Στοιχεία επικοινωνίας**

 *Διεύθυνση :*

 *Τηλέφωνο :*

 *Ε-mail :*

1. **Επαγγελματική δραστηριότητα :**

*Αποδέχομαι την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, εφόσον θα είναι σύμφωνη με την εφαρμοστέα νομοθεσία προστασίας δεδομένων, ιδιαίτερα τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) της E.E. και μόνο για τον σκοπό της αίτησής μου.*

*Συνημμένα υποβάλλω συμπληρωμένο το απαιτούμενο ερωτηματολόγιο.*

Ημερομηνία, ……/……./2024

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

