# **ΑΙΤΗΣΗ**

……/…../2024

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** |  |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** |  |
| **Email:** |  |

**ΠΡΟΣ**

**Κέντρο Διάδοσης Επιστημών και**

**Μουσείο Τεχνολογίας ΝΟΗΣΙΣ**

**6ο χλμ. Θεσ/νίκης-Θέρμης**

Σας υποβάλλω αίτηση και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά στο πλαίσιο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με κωδικό θέσης **ΒΛΟΓ25: «Βοηθός Λογιστής/Λογίστρια»** και θέμα **«Πλήρωση μίας θέσης με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας ορισμένου χρόνου 12μηνης διάρκειας, στο Κέντρο Διάδοσης Επιστημών και Μουσείο Τεχνολογίας για την θέση με κωδικό ΒΛΟΓ25: «Βοηθός Λογιστής/Λογίστρια»**

**Δήλωση συναίνεσης συλλογής και επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω ότι συναινώ στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα πρόταση και στα συνυποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά, αποκλειστικά για τους σκοπούς υλοποίησης της υπ’ αριθμ. πρωτ. 763/2-4-2024 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, συμπεριλαμβανομένης και της ανάρτησης των αποτελεσμάτων αυτής στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

……………………… (Υπογραφή)