|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | HOTEL OWNERS ASSOCIATION OF MAGNESIA Power by Sunsoft Thessalias |
|  | **ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ**  **50% Έκπτωση ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ** |  |
| Όλα τα πεδία της ΑΙΤΗΣΗΣ πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επώνυμο** | : | ………………………………… | | | | **Όνομα** | | | : | ………...…………………………… | | | |
| **Πατρώνυμο** | : | ………………………………… | | | |  | | |  |  | | | |
| **Έτος Γέννησης** | : | …………………………………… | | | |  | | |  |  | | | |
| **Τηλέφωνο σταθερό** | : | ………………………………… | | | | **Κινητό** | | | : | …………………………………… | | | |
| **E - mail** | : | …………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΜΕΑ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | | | | | | |
| ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ-ΔΙΟΙΚΗΣΗ  Ειδικότητα : ..……………………………..……….……... |  |  | ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ & ΕΣΤΙΑΣΗ  Ειδικότητα : ..………………………………... | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ  Ειδικότητα : ..…………………….………………..……... |  |  | ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΑ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ  Ειδικότητα : ..………………………………... | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ  Ειδικότητα : ..…………………………………...………... |  |  | ΑΓΡΟΤΙΚΑ & ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΑ  Ειδικότητα : ..………………………………... | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |
| ΜΟΔΑ & ΟΜΟΡΦΙΑ  Ειδικότητα : ..………………………………...…………... |  |  | ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΩΝ-ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ & ΜΜΕ  Ειδικότητα : ..……………………………………... | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |

|  |
| --- |
| *Ο Δικαιούχος της Υποτροφίας θα προκύψει μεταξύ των υποψήφιων σπουδαστών που θα καταθέσουν την παρούσα αίτηση, στα γραφεία της ΕΝΩΣΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΩΝ ή στα γραφεία της ΣΑΕΚ «ΔΗΜΗΤΡΑ» (Φερών 65 – κτίριο OLD CITY), μετά από κλήρωση στις εγκαταστάσεις της ΣΑΕΚ «ΔΗΜΗΤΡΑ». Η κλήρωση θα γίνει, παρουσία των εκπροσώπων της ΕΝΩΣΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΩΝ και των υποψηφίων σπουδαστών που κατέθεσαν την Αίτηση****.*** *Δεν συμψηφίζεται με άλλη έκπτωση και αφορά νέα εγγραφή!* |
| **Διευκρινήσεις:**  1. Με την παρούσα Δήλωση αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλα τα παραπάνω καθώς και τους όρους συμμετοχής στο πρόγραμμα υποτροφίας. Γνωρίζω ότι η εγγραφή μου θα θεωρηθεί έγκυρη μετά την υπογραφή του εκπαιδευτικού συμβολαίου με τη ΣΑΕΚ «ΔΗΜΗΤΡΑ».  2. Στη **Δήλωση Συμμετοχής**, συμπληρώνετε τα Ατομικά σας Στοιχεία. Τα δεδομένα αυτά θα τηρηθούν στη Βάση δεδομένων μας για διάστημα πέντε (5) ετών αποκλειστικά και μόνο για λόγους που αφορούν την ενημέρωσή σας για τα προσφερόμενα προγράμματακαι δεν πρόκειται να χρησιμοποιηθούν από οποιονδήποτε τρίτο  ή για άλλο λόγο. Περισσότερες πληροφορίες για την Πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του εκπαιδευτικού οργανισμού «ΔΗΜΗΤΡΑ» ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΑΕ θα βρείτε στο link. <http://www.dimitra.gr/politiki-prostasias>   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | ΣΥΜΦΩΝΩ |  |  | ΔΕΝ ΣΥΜΦΩΝΩ |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **Για τον Εκπαιδευτικό Οργανισμό**  ΔΗΜΗΤΡΑ ΕΣ Α.Ε.  ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ 19-41223 ΛΑΡΙΣΑ  Α.Φ.Μ.099423648 - Γ’ ΔΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ  ΤΗΛ.: 2410554026-7 – FAX :2410554028 | Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2025  **Ο/Η Αιτ…………**  (Υπογραφή ή Σφραγίδα) | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | |  |
| **ΒΟΛΟΣ:** | Φερών 65 | | Τηλ: 24210 38333 | **www.dimitra.gr** | |