



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
Στο τριήμερο σεμινάριο για επαγγελματίες τουρισμού
που διοργανώνει το Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδας
με θέμα «Προσέλκυση και εξυπηρέτηση επισκεπτών με αναπηρία»

Όνοματεπώνυμο	
Τηλέφωνο επικοινωνίας (προαιρετικά)	

ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

- Επαγγελματίας /
Επιστήμων στον τομέα
του τουρισμού
- Στέλεχος ή εκπρόσωπος
ΟΤΑ ή σχετικών νομικών
προσώπων/επιχειρήσεων
- Άλλο (συμπληρώστε
αναλόγως το πεδίο
Πληροφορίες)

Πληροφορίες:

ΕΔΡΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ (Δήμος κατοικίας ή δραστηριότητας¹)

- Αμφίπολης
- Ηρακλείας
- Σερρών
- Βισαλτίας
- Νέας Ζίχνης
- Σιντικής
- Εμμανουήλ Παππά
- Άλλος:

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι:

Ο/Η αιτών/-ούσα

1. Επιθυμώ την εγγραφή μου στο παραπάνω σεμινάριο που διοργανώνει το Δι.ΠΑ.Ε.

2. Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη διατήρηση και χρήση των στοιχείων μου αποκλειστικά για την ενημέρωσή μου σε σχέση με τη διοργάνωση του παραπάνω σεμιναρίου.

.....
(Ημερομηνία)

.....
(Υπογραφή)

Επιθυμώ μετά τη συμμετοχή μου να μου αποσταλεί Βεβαίωση Παρακολούθησης στο ακόλουθο email:

.....

Στείλτε συμπληρωμένη την αίτηση με e-mail στη διεύθυνση:

access.to.heritage@gmail.com

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινήσεις απευθυνθείτε στον
κ. Αλέξανδρο Μουρούζη (mourouzi@hotmail.com, T: +306977618182)

¹ Παρακαλούμε συμπληρώστε τον δήμο στον οποίο δραστηριοποιείστε. Στην περίπτωση που συμμετέχετε ως πολίτης, συμπληρώστε τον δήμο κατοικίας σας.