



## Επιταγή Επαγγελματικής Κατάρτισης

### Η φόρμα υποβλήθηκε επιτυχώς

Ημερομηνία Υποβολής

20/07/2025 02:18

KAYAS

DYPAUE-10139918-  
20250719-231817

**i** Παρακαλούμε σημειώστε τον παραπάνω Κωδικό Αριθμό Υποβολής Αίτησης Συμμετοχής (KAYAS) γιατί θα τον χρειαστείτε για κάθε μελλοντική αναφορά στην αίτησή σας.

Πριν την ένταξή σας στο πρόγραμμα κατάρτισης θα πραγματοποιηθεί έλεγχος των δικαιολογητικών που έχετε αναρτήσει, από τον πάροχο κατάρτισης και σε περίπτωση αρνητικού ελέγχου, η αίτησή σας θα απορριφθεί.

### Βήμα 1: Προσωπικά Στοιχεία

Όνομα

ΙΩΑΝΝΗΣ

Επώνυμο

ΖΑΡΡΑΣ

Όνομα Πατέρα

ΧΡΗΣΤΟΣ

Όνομα Μητέρας

ΚΑΛΟΜΟΙΡΑ

Ημερομηνία Γέννησης

25/10/1998

Α.Φ.Μ

169710297

A.M.K.A

25109800117

Εργασιακή Κατάσταση

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ/Η

Φύλο

ΑΝΔΡΑΣ

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου

AI642574

Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου σε ισχύ

Το αρχείο πρέπει να είναι τύπου PDF με μέγιστο μέγεθος 2 MiB

Το αρχείο personalIDZarras.pdf ανέβηκε.

Ελληνικό IBAN τράπεζας

GR2401401680168002310098210

Α.Ο.Υ.

Ελευσίνας (15η ΥΦΕ)

Αποδεικτικό ωρολόγιου προγράμματος εργασίας

Το αρχείο πρέπει να είναι τύπου PDF με μέγιστο μέγεθος 2 MiB

Το αρχείο ΠρόγραμμαΕργασίας.pdf ανέβηκε.

## Βήμα 2: Στοιχεία Κατοικίας / Επικοινωνίας

Δήμος

ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

**Πόλη/Περιοχή**

ΜΑΓΟΥΛΑ

**Οδός**

ΔΗΜΗΤΡΑΣ

**Αριθμός**

39

**Ταχυδρομικός κώδικας**

19018

**Αριθμός σταθερού τηλεφώνου**

2105560229

**Αριθμός κινητού τηλεφώνου**

6980450297

**E-mail**

janniszar@gmail.com

**Βήμα 3: Στοιχεία Εκπαίδευσης****Εκπαιδευτικό Επίπεδο**

Τριτοβάθμια



## Δικαιολογητικό εκπαιδευτικού επιπέδου

Το αρχείο πρέπει να είναι τύπου PDF με μέγιστο μέγεθος 2 MiB

Το αρχείο [ΠιστοποιητικόΔιπλωματούχου.pdf](#) ανέβηκε.

## Επίπεδο γνώσης αγγλικής γλώσσας (Προαιρετικό)

Ενδεχομένως η γνώση της αγγλικής να απαιτείται από κάποια προγράμματα κατάρτισης

C2

## Δικαιολογητικό αγγλικής γλώσσας

Το αρχείο πρέπει να είναι τύπου PDF με μέγιστο μέγεθος 2 MiB

Το αρχείο [ΙΩΑΝΝΗΣ ΖΑΡΡΑΣ ENGLISH C2.pdf](#) ανέβηκε.

## Βήμα 4: Αποδοχή όρων και υποβολή

**Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8 Ν.1599/1986) αποκλειστικά μέσω GOV.GR, προς τη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (Δ.ΥΠ.Α.)**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Δεν παρακολουθώ ή δεν έχω παρακολουθήσει άλλο πρόγραμμα κατάρτισης που υλοποιείται στο πλαίσιο της ίδιας δράσης (Δράση 16913 «SUB 2: Οριζόντια Προγράμματα αναβάθμισης δεξιοτήτων για στοχευμένες πληθυσμιακές ομάδες), του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας "Ελλάδα 2.0" με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης - Next Generation EU.
- Δεν παρακολουθώ και δεν έχω παρακολουθήσει πρόγραμμα κατάρτισης στο ίδιο αντικείμενο κατά τα τελευταία δύο (2) έτη πριν από τη δημοσίευση της παρούσας Πρόσκλησης.
- Δεν παρακολουθώ και δεν θα παρακολουθήσω κανένα άλλο πρόγραμμα κατάρτισης που επιδοτείται με πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και έχει ωρολόγιο πρόγραμμα μαθημάτων που συμπίπτει χρονικά, εν όλω ή εν μέρει, με το πρόγραμμα κατάρτισης για το οποίο υποβάλλω την παρούσα αίτηση.
- Είμαι εργαζόμενος μισθωτός, με σχέση εξαρτημένης εργασίας, στον Ιδιωτικό Τομέα, δεν ασκώ ελεύθερο επάγγελμα, θα ενημερώσω αμελλητί τον πάροχο κατάρτισης για το ωράριο εργασίας μου και η παρακολούθηση κατάρτισης δε θα συμπίπτει με το ωράριο αυτό.

Το αρχείο πρέπει να είναι τύπου PDF με μέγιστο μέγεθος 2 MiB

Το αρχείο **declaration.pdf** ανέβηκε.

## Αποδοχή όρων

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έλαβα γνώση των όρων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR). Δέχομαι να χρησιμοποιηθούν τα προσωπικά μου στοιχεία για τις ανάγκες του προγράμματος, από τη Δ.ΥΠ.Α, τους παρόχους κατάρτισης και πιστοποίησης, τους ελεγκτικούς φορείς του παρόντος έργου και κάθε άλλο φορέα ο οποίος δύναται να διασταυρώσει τη συμμετοχή μου σε άλλα έργα που χρηματοδοτούνται με πόρους της ΕΕ. Ενημερώθηκα για την πολιτική επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που εφαρμόζει η ΔΥΠΑ για τις ανάγκες υλοποίησης του προγράμματος.
2. Έλαβα γνώση όλων των όρων του έργου, της υπ' αρ. 1675/70 (Β 3533) Απόφασης Δ.Σ. της Δ.ΥΠ.Α., και της με αριθμό 612148-14/07/2025 πρόσκλησης (ΑΔΑ: ΨΒ064691Ω2-ΩΩΛ) όπως ισχύουν.
3. Όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα Αίτηση και δικαιολογητικά που έχουν αναρτηθεί είναι ακριβή και αληθή.

Δείτε τους [όρους της πρόσκλησης](#)

Δείτε το [ΦΕΚ της πρόσκλησης](#)

Δείτε την [πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων](#)

Δείτε τις [οδηγίες ημερολογίου εργασίας MyErgani](#)



Αποδοχή όρων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Εργασίας  
και Κοινωνικών Υποθέσεων

Ελλάδα 2.0  
ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ  
ΚΑΙ ΑΝΔΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ



Με τη χρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης  
NextGenerationEU



© Copyright 2025 - Σχεδίαση & υλοποίηση:  
[Διεύθυνση Υποδομών και Δικτύων του Ι.Τ.Υ.Ε](#)  
[«ΔΙΟΦΑΝΤΟΣ»](#)

Επικοινωνία: [webmaster@voucher.gov.gr](mailto:webmaster@voucher.gov.gr)