

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ “VELLUM HORIZONTAL SKILLS”

Ε 7.2.3-3/7

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα παρακάτω στοιχεία. Η συμπλήρωση των στοιχείων είναι υποχρεωτική και πρέπει να γίνει από τον Υποψήφιο. Τα στοιχεία που θα προσκομίσετε θα τηρηθούν σε αρχείο, όπως γνωστοποιείται στην τελευταία σελίδα της παρούσας αίτησης.

| | | |
|--|---|---|
| 1. Στοιχεία Υποψηφίου | | |
| | <small>Ελληνικοί κεφαλαίοι χαρακτήρες</small> | <small>Λατινικοί κεφαλαίοι χαρακτήρες</small> |
| Επώνυμο: | | |
| Όνομα: | | |
| Πατρώνυμο: | | |
| Μητρώνυμο: | | |
| Ημερ/νία / Τόπος Γέννησης: | | |
| <p>Για τη συμμετοχή μου στις εξετάσεις σας παραθέτω τα παρακάτω στοιχεία ταυτοπροσωπίας:</p> <p>Αστυνομικής ταυτότητας ή σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής <input type="checkbox"/> Διαβατηρίου <input type="checkbox"/></p> <p>Άδειας οδήγησης <input type="checkbox"/> Ατομικού βιβλιάρου υγείας <input type="checkbox"/> Άδειας παραμονής <input type="checkbox"/> Άλλο επίσημο έγγραφο <input type="checkbox"/></p> | | |
| Αριθμός: | | |
| Ημερομηνία έκδοσης: | | |
| Φύλλο: | Άρρεν | Θήλυ |
| <p>Εάν τυχόν υπάρχουν γλωσσικά προβλήματα ή άλλες ατομικές ειδικές ανάγκες, παρακαλούμε να αναφερθούν παρακάτω και να προσκομιστούν σχετικές ιατρικές βεβαιώσεις <input type="checkbox"/> κατάλληλη γνωμάτευση από τον Ιατρό που την εξέδωσε</p> | | |
| Στοιχεία επικοινωνίας | | |
| Διεύθυνση/Πόλη/Νομός: | | |
| T.K.: | | |
| Τηλέφωνο: | | |
| e-mail: | | |
| 2. Σχήμα Πιστοποίησης & Γνωστικά Αντικείμενα / Υποσχήματα | | |
| “Vellum Horizontal Skills” | | |
| <input type="checkbox"/> Σύγχρονες Τεχνικές Πωλήσεων <input type="checkbox"/> Στέλεχος Διαχείρισης Ποιότητας <input type="checkbox"/> Υπάλληλος Οικονομικών Υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Οργάνωση & Διαχείριση Έργου <input type="checkbox"/> Οριζόντιες Ξενογλωσσες Ικανότητες στο χώρο εργασίας στην Αγγλική γλώσσα | | |

1. Γνωστοποίηση τήρησης αρχείων

Ο υποψήφιος έχει ενημερωθεί από το Εξεταστικό Κέντρο της Vellum ότι τα προσωπικά του δεδομένα (όπως: προσωπικά στοιχεία, στοιχεία ταυτότητας, αποτελέσματα εξετάσεων, κλπ.) τα οποία ο ίδιος θα γνωστοποιήσει στη Vellum είτε η τήρησή τους προβλέπεται από το νόμο ή από τη διαδικασία εξετάσεων, θα τηρούνται από τη Vellum σε αρχείο και θα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας. Ο Υποψήφιος παρέχει τη ρητή έγκριση και συγκατάθεσή του στη Vellum για την τήρηση αρχείων με προσωπικά του στοιχεία, καθώς και για την επεξεργασία, όπως και τη διάθεση αυτών στο Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης και σε οποιονδήποτε φορέα της Πολιτείας έχει την αντίστοιχη εξουσιοδότηση για επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, προκειμένου να καταχωρηθούν στο Μητρώο Πιστοποιηθέντων Προσώπων, των προσωπικών του δεδομένων από τη Vellum, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων (2016/679).

Η τήρηση του αρχείου καθώς και η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων θα διατηρηθεί καθ' όλη τη διάρκεια της συναλλακτικής σχέσης της Vellum με τον Υποψήφιο και, περαιτέρω καθ' όσο χρονικό διάστημα επιβάλλεται από νομοθετικές, κανονιστικές και διοικητικές διατάξεις, ενώ μετά από αυτό θα περιορίζεται για ιστορικούς ή στατιστικούς σκοπούς. Σκοπός της τήρησης του αρχείου και της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων είναι η αποτελεσματική και ομαλή λειτουργία των σχέσεων Υποψηφίου - Vellum (η πληρέστερη δυνατή εξυπηρέτηση και ενημέρωση του Υποψηφίου, η ορθή διεξαγωγή της εξεταστικής διαδικασίας και της απονομής στον Υποψήφιο του αντίστοιχου πιστοποιητικού, η επίλυση τυχόν ζητημάτων που ανακύπτουν σχετικά με την εξέταση του Υποψηφίου, την υποστήριξη της συναλλακτικής σχέσης ανάμεσα στον κάθε Υποψήφιο ξεχωριστά και τη Vellum, η προστασία των συμφερόντων των Υποψηφίων), η εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων της Vellum προς τους Υποψηφίους, καθώς και η συμμόρφωση της Vellum με τις υποχρεώσεις της που απορρέουν από την εκάστοτε υφιστάμενη νομοθεσία.

Προσωπικά δεδομένα του Υποψηφίου, σύμφωνα με το νόμο, την έννομη σχέση που συνδέει τον Υποψήφιο με τη Vellum, ενδέχεται να διαβιβάζονται σε φυσικά πρόσωπα υπαλλήλους και συνεργάτες της Vellum (στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους), στις αρμόδιες ΔΟΥ, σε δημόσιες Υπηρεσίες και δημόσιες Αρχές με σκοπό την προώθηση και υποστήριξη των κατ' ιδίαν συναλλακτικών σχέσεων Υποψηφίου- Vellum καθώς και της προώθησης και καθιέρωσης του πιστοποιητικού.

Ο Υποψήφιος έχει «δικαίωμα πρόσβασης» υπό την έννοια του δικαιώματος πληροφόρησης για τα προσωπικά του δεδομένα που τηρούνται από τη Vellum και αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας, για τον τρόπο, τους σκοπούς και το χρονικό διάστημα της επεξεργασίας, για τις κατηγορίες των αποδεκτών των προσωπικών του δεδομένων, καθώς και για κάθε μεταβολή των προαναφερθέντων στοιχείων. Κάθε αίτημα του Υποψηφίου, καθώς και κάθε αντίρρηση σχετικά με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα θα υποβάλλεται έγγραφα στην έδρα της Vellum και θα απευθύνεται στον/στους Εκτελούντα/ες την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

2. Κανονισμός Πιστοποίησης και Κώδικας Δεοντολογίας πιστοποιημένων και Υποψηφίων της Vellum Global Educational Services

ΔΕΣΜΕΥΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Αιτούμαι για συμμετοχή σε εξετάσεις πιστοποίησης της Vellum Global Educational Services και επιβεβαιώνω ότι κατανοώ και συμφωνώ με τους ακόλουθους όρους:

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι τις απαιτήσεις της Vellum.

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι τον κανονισμό πιστοποίησης.

3. Επίσημες Προαπαιτήσεις:

Ηλικία (18) δεκαοκτώ ετών και άνω: (συσχετιζόμενο έγγραφο η Αστυνομική Ταυτότητα ή το Διαβατήριό, κ.α., αντίστοιχα §1)

Έχουν προσκομιστεί ανάλογα τεκμήρια, όπως αυτά ορίζονται ως επίσημες προαπαιτήσεις στο ισχύον* Syllabus του εκάστοτε υποσήματος:

*Ισχύον Syllabus, η τρέχουσα ισχύουσα έκδοσή του, κρίνεται πάντα και μόνο σύμφωνα με αυτήν που είναι αναρτημένη στην **επίσημη ιστοσελίδα του Φορέα / www.vellum.org.gr**.

4. Επιθυμώ να εκδοθεί τιμολόγιο / απόδειξη παροχής υπηρεσιών (διαγράφεται ό,τι δεν εφαρμόζεται)

Επωνυμία: _____ Επάγγελμα: _____

ΑΦΜ: _____

Δ/ση: _____ Πόλη: _____ ΔΟΥ: _____

Ο Υποψήφιος των Εξετάσεων Vellum, με την υπογραφή της παρούσας Αίτησης, δηλώνει ότι **Α) αποδέχεται και συμφωνεί με τα παραπάνω Β) κατανοεί και αποδέχεται τον Κανονισμό Πιστοποίησης Προσώπων.**

Ημερομηνία:

Υπογραφή Υποψηφίου:

Στοιχεία Ε.Κ. (συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο του Ε.Κ.)

Επωνυμία:

Κωδικός:

Υπογραφή Υπεύθυνου

Εξεταστικού Κέντρου:

| ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ | ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ | ΣΕ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ | ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ |
|-------------------|------------|----------------|--------------|
| | | | |

Αυτός ο πίνακας συμπληρώνεται από τη Vellum Global Educational Services