

Φωτογραφία
(προαιρετικά)



Αρ. Πρωτ. (Συμπληρώνεται από την Γραμματεία του Κέντρου):			
Ημερ/νία Παραλαβής (Συμπληρώνεται από την Γραμματεία του Κέντρου):		Ωρα	
ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ			
ΠΡΟΣ:	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΩΝ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ – «ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ»		
Όνομα:		Επώνυμο :	
Όνομα Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:			
Ημ/νία γέννησης			
Τόπος γέννησης:			
Επάγγελμα			
Δικηγορικός Σύλλογος Εγγραφής (μόνο για Δικηγόρους):		Αριθμός Μητρώου:	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail):			
Έδρα / Διεύθυνση Εργασίας:	Οδός: Αρ. Τ.Κ:	Τηλ.: Κιν:	
Διεύθυνση Κατοικίας:	Οδός: Αρ. Τ.Κ:	Τηλ:	
Α.Φ.Μ. :		Δ.Ο.Υ. :	

Κυρία/-ε

Με την παρούσα αιτούμαι τη συμμετοχή μου σε κύκλο βασικής εκπαίδευσης διαμεσολαβητών του Ινστιτούτου σας κατά τις ημερομηνίες από έως

Με ατομική μου ευθύνη δηλώνω ότι:

α) Πληρώ τις προϋποθέσεις για τη συμμετοχή μου στον κύκλο βασικής εκπαίδευσης διαμεσολαβητών σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό καθεστώς και θα προσκομίσω το αργότερο **μέχρι την ημερομηνία έναρξης** του κύκλου βασικής εκπαίδευσης διαμεσολαβητών τα απαιτούμενα δικαιολογητικά τα οποία είναι (άρ 23 Ν.4640/2019):

α) Νομίμως επικυρωμένο αντίγραφο τίτλου σπουδών ανώτατου εκπαιδευτικού ιδρύματος της ημεδαπής ή

αντίστοιχου τίτλου σπουδών σχολών της αλλοδαπής, νόμιμα αναγνωρισμένου στην ημεδαπή

β) Απόσπασμα ποινικού μητρώου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν συντρέχουν τα κωλύματα του αρθ. 8 του νόμου 3528/2007 (Α'26).

β) Η **προτεραιότητά** μου για την συμμετοχή μου στον ανωτέρω κύκλο εκπαίδευσης θα καθοριστεί από τον χρόνο **υποβολής της παρούσας Αίτησης – Δήλωσης και υπό την προϋπόθεση προηγούμενης καταβολής των διδάκτρων** που έχουν οριστεί από τον Ινστιτούτο Κατάρτισης όπως αυτός προκύπτει από το σχετικό παραστατικό καταβολής σε Ταμείο του Ινστιτούτου ή σε τραπεζικό λογαριασμό του.

γ) Έχω ενημερωθεί ότι η **συμμετοχή** μου σε όλη τη διάρκεια της εκπαίδευσης καθώς και η συμμετοχή μου στις προαγωγικές εξετάσεις του κύκλου βασικής εκπαίδευσης είναι **υποχρεωτική**. Σε περίπτωση έστω και μίας απουσίας μου ή σε περίπτωση μη επιτυχούς συμμετοχής μου στις προαγωγικές εξετάσεις καθώς και σε περίπτωση μη έγκαιρης προσκόμισης των απαραίτητων εγγράφων και δικαιολογητικών δεν θα καταστεί δυνατό να λάβω βεβαίωση επιτυχούς συμμετοχής μου στον κύκλο.

δ) Έχω ενημερωθεί ότι η **ημερομηνία διεξαγωγής των προαγωγικών εξετάσεων** για την επιτυχή ολοκλήρωση της βασικής μου εκπαίδευσης, θα ανακοινωθεί από το Ινστιτούτο **μέχρι το τέλος του κύκλου εκπαίδευσης που θα συμμετάσχω**.

ε) Έχω ενημερωθεί ότι το Ινστιτούτο **διατηρεί το δικαίωμα να ματαιώσει ή να αναβάλει την έναρξη του κύκλου βασικής εκπαίδευσης διαμεσολαβητών** που έχει προγραμματίσει, σε περίπτωση που ο αριθμός των αιτούντων για τον ίδιο κύκλο είναι μικρότερος των -21- ή σε περίπτωση που καθίσταται αδύνατη η παροχή υπηρεσιών εκπαίδευσης για οποιαδήποτε αιτία.

στ) Επιθυμώ να μου αποστέλλετε στην ηλεκτρονική μου διεύθυνση (e-mail), ενημερωτικό υλικό για τις δραστηριότητες του Ινστιτούτου και, εν γένει, για τον θεσμό της Διαμεσολάβησης.

ζ) Συναινώ στην δημοσίευση προσωπικών μου στοιχείων (όνομα, επώνυμο, πατρώνυμο, επαγγελματική ιδιότητα, διεύθυνση, τηλ. επικοινωνίας, e-mail, σύντομο βιογραφικό) στην ιστοσελίδα του Ινστιτούτου με σκοπό τη προβολή μου μέσω αυτής. Επιπροσθέτως, εγκρίνω την καταχώριση των ανωτέρω δεδομένων μου στην οικεία λίστα πιστοποιημένων διαμεσολαβητών του φορέα.

ι) Το κέντρο διατηρεί το δικαίωμα μη επιστροφής χρημάτων για λόγους ακύρωσης που οφείλονται στο πρόσωπο του υποψηφίου.

Γιαννισά,

Με τιμή,

..... Αιτ.....

(σφραγίδα – υπογραφή)