**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΡΟΣ:**

Ινστιτούτο Κατάρτισης Διαμεσολαβητών Αλεξανδρούπολης – ΙΝ.ΚΑ.ΔΑ. «ΝΙΚΗ»

**Όνομα**:

**Επώνυμο** :

**Όνομα Πατέρα**:

**Όνομα Μητέρας**:

**Ημ/νία γέννησης** :

**Τόπος γέννησης**:

**Ιδιότητα**:

(**Για Δικηγόρους**)  Δικηγορικός Σύλλογος Εγγραφής:                        ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:

**Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο** (e-mail):

**Έδρα**: **Πόλη :**

**Οδός:**      Αρ. :                                                                                    Τ.Κ:

**Τηλ.:**

**Κιν:**

**Δ/νση Κατοικίας**: **Πόλη :**

**Οδός:                         Αρ.                                                                                     Τ.Κ:**

**Τηλ:**

**Α.Φ.Μ**. :

**Δ.Ο.Υ**. :

Με την παρούσα αιτούμαι τη συμμετοχή μου στον κύκλο βασικής εκπαίδευσης διαμεσολαβητών του φορέα σας, που θα διεξαχθεί **από 6-14 /11/2023,** σύμφωνα με το πρόγραμμα της ανακοίνωσης.

Με ατομική μου ευθύνη δηλώνω ότι:

·        Πληρώ τις προϋποθέσεις για τη συμμετοχή μου στον κύκλο βασικής εκπαίδευσης διαμεσολαβητών σύμφωνα με το Νόμο.

·        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, ητοι 1.450 ευρω στον με αριθμό  **GR7201103060000030601928135  Εθνικής Τράπεζας,**

      Δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα ή πλημμέλημα.

·    Ασκώ το δικηγορικό λειτούργημα και δεν έχω καταδικαστεί πειθαρχικά με ποινή προσωρινής ή οριστικής παύσης (μόνο για δικηγόρους).

·        Έχω ενημερωθεί ότι το Ινστιτούτο Κατάρτισης Διαμεσολαβητών Αλεξανδρούπολης 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 -12- ή σε περίπτωση που καθίσταται αδύνατη η παροχή υπηρεσιών εκπαίδευσης για οποιαδήποτε αιτία.

           Με την υποβολή της παρούσας αποδέχομαι την διατήρηση των προσωπικών μου δεδομένων στα αρχεία του Ινστιτούτου και την επεξεργασία τους από τους αρμόδιους του Ινστιτούτου προκειμένου να τους παρέχει ενημέρωση για την πορεία της αίτησής μου και για τις διαδικασίες που σχετίζονται με αυτή καθώς και με τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα εκπαίδευσης.

                                             ……………../2023

                                               Ο/Η ΑΙΤ…..