**Αίτηση Ένταξης στο Μητρώο Φορέων του Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ. ΧΠ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επωνυμία:** |  |
| **Επωνυμία (ξενόγλωσσα):** |  |
| **Διεύθυνση:** |  |
| **Πρόσωπο επικοινωνίας:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **email:** |  |
| **ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:** |
| **ΑΦΜ:** |  |
| **ΔΟΥ:** |  |
| **Αρ. ΓΕΜΗ:** |  |
| **Επιμελητήριο (αν υπάρχει):** |  |
| **Αριθμός Μητρώου Επιμελητηρίου:** |  |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ  ΚΕΔΙΒΙΜ ΧΠ** |
| **Τιτλος προγραμματος:** |  |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος/η:** |  |
| **Έναρξη Συνεργασίας (χρονολογία):** |  |

\*Το κέντρο θα χειριστεί τα στοιχεία σας με σκοπό την μοναδική ταυτοποίησή σας και την επικοινωνία μαζί σας. Θα τα μοιραστεί με τον ΕΛΚΕ ή άλλες υπηρεσίες μόνο για τις ανάγκες των προγραμμάτων στα οποία θα συμμετέχετε. Τα προσωπικά δεδομένα θα είναι προσβάσιμα μόνο από εξουσιοδοτημένο προσωπικό του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου.