**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Ενημερωτική συνάντηση** για τις **δράσεις στήριξης της επιχειρηματικότητας**

στην **Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης**

**Καβάλα, 28 Ιανουαρίου 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΦΟΡΕΑΣ** |  |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **EMAIL** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  |
| **ΕΙΣΤΕ ΑΤΟΜΟ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ** | □ **ΝΑΙ**□ **ΟΧΙ** |
| **ΑΝ ΝΑΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΤΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** |  |
| **ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΗΛΩΣΤΕ ΕΑΝ ΕΧΕΤΕ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ** |  |

Οι παραπάνω προσωπικές πληροφορίες συγκεντρώνονται για την εύρυθμη λειτουργία της συνάντησης και την επικοινωνία μαζί σας. Θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά εντός της Υπηρεσίας και πλην των στοιχείων επικοινωνίας δεν θα κρατηθούν άλλα στοιχεία των προσωπικών σας δεδομένων μετά το πέρας της εκδήλωσης.

**Αποστολή είτε στην ηλεκτρονική διεύθυνση** **hariniko@mou.gr**, **είτε στο fax: 2531081601.**