**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |
| --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ |
|  |
| Ονοματεπώνυμο: |
| Διεύθυνση Οικίας: |
| Ημερομηνία Γέννησης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: |
| Τηλέφωνο Κιν.: |
| Τηλέφωνο Σταθερό: |
| Α.Δ.Τ.: |
| ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΙ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟ/Η |
| Προκλήσεις και ευκαιρίες κατά τη διάρκεια και την μετά COVID - 19 εποχή  | [ ]  |
| Ξεκίνημα επιχειρηματικού εγχειρήματος στην μετά COVID - 19 εποχή  | [ ]  |
| Ενσωμάτωση των βέλτιστων πρακτικών για την υπερπήδηση των εμποδίων στην μετά COVID - 19 εποχή | [ ]  |
| Οικονομικές επιπτώσεις της πανδημίας Covid-19 | [ ]  |
| Άλλο….(συμπληρώστε) | [ ]  |

[ ]  Δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και αποδέχομαι τους όρους συνεργασίας, καθώς και ότι τα στοιχεία που συμπληρώνονται στην αίτηση είναι αληθή και ακριβή