**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΜΑΘΗΣΗΣ ΑΓΓΛΙΚΩΝ**

**Προς**

**Δ΄νση Κοινωνικής Προστασίας**

Επώνυμο……………………… **Υγείας, Παιδείας & Πολιτισμού**

Όνομα…………………………. **Δήμου Σερρών**

Όνομα Πατρός…………………

Όνομα Μητρός Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε

Κάτοικος……………………….. δωρεάν κωδικό πρόσβασης για

Οδός…………………….Αριθ… την ηλεκτρονική πλατφόρμα εκμά-

Ημερ/νία Γεν………………….. θησης αγγλικών με τη μέθοδο της

Αριθμός Α.Τ…………………… Linguaphone. Δέχομαι να γίνει

Τηλέφωνο……………………... επεξεργασία των προσωπικών

Κινητό………………………….. μου δεδομένων.

Σέρρες, 2020 Ο/Η Αιτών/-ούσα