

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΚΛΕΙΣΙΜΑΤΟΣ, ΣΕΡΡΕΣ 15-16/09/2025

στο πλαίσιο της διακρατικής Συνεργασίας «LOCAL TOUR», που υλοποιείται στο πλαίσιο του προγράμματος CLLD/LEADER του ΠΑΑ 2014-2020



Όνομα:
Επώνυμο:
Επάγγελμα/Ιδιότητα:
Διεύθυνση Κατοικίας:
E-mail:
Τηλ. Επικοινωνίας:

Σύμφωνα με τον νέο γενικό Ευρωπαϊκό κανονισμό για τα προσωπικά δεδομένα (GDPR) απαιτείται η συναίνεσή σας προκειμένου να σας ενημερώνουμε για τα σεμινάρια που υλοποιούμε στην Ευρωπαϊκή Πρόοδο και για τα οποία εκδηλώσατε ενδιαφέρον.

..... (ημερομηνία – τόπος)

..... (υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης