



### ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ACTA

**ΤΡΑΠΕΖΕΣ IBAN:** α) Alpha Bank GR19 0140 5750 5750 0232 0000 939  
β) Τράπεζα Πειραιώς GR03 0172 2500 0052 5005 9809 592  
γ) Εθνική Τράπεζα GR26 0110 3770 0000 3774 4049 208  
δ) Eurobank GR97 0260 2390 0007 5020 0311 908  
(θα εμφανίζεται «INTERACTIVE ΟΕ»)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΠΝ  ΣΤΡΑΤΕΥΣΙΜΟΣ  ΜΕΛΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ  ΑΠΟΣΤΡΑΤΟΣ  ΑΛΛΟ   
ΔΩΡΕΑΝ  ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ  34 ΕΥΡΩ  39 ΕΥΡΩ  82 ΕΥΡΩ

#### 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

##### A) Συμπλήρωση στοιχείων υποψηφίου στα ελληνικά

Όνομα:		Επώνυμο:	
Πατρώνυμο:		Μητρώνυμο:	
Ημερομηνία Γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	

##### B) Συμπλήρωση των ανωτέρω στοιχείων με λατινικούς χαρακτήρες (βάσει του ΕΛΟΤ 743)

Όνομα:		Επώνυμο:	
Πατρώνυμο:		Μητρώνυμο:	

##### Στοιχεία Ταυτοπροσωπίας<sup>1</sup>

Για την έκδοση της Κάρτας Υποψηφίου θα χρησιμοποιήσω τα στοιχεία που αναφέρονται στην/ στο:

Αστυνομική Ταυτότητα  Στρατιωτική Ταυτότητα  Διαβατήριο

ΑΡΙΘΜΟΣ

##### Πρόσθετα στοιχεία Υποψηφίου

Οδός		Αριθμός	
Πόλη / Νομός		T.K.	
Σταθερό. Τηλ.		Κινητό Τηλ.	
Δίση Ηλ. Ταχυδρομείου (Email):			

<sup>1</sup> Ο υποψήφιος είναι υποχρεωμένος να φέρει μαζί του σε κάθε εξέταση, τα στοιχεία ταυτοπροσωπίας που αναφέρει

## 2. ΣΧΗΜΑΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Συμμετοχή στις εξετάσεις για πρώτη φορά:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Πιστοποιήσεις	Ενότητες	
ACTA CCU (ΒΑΣΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ)	Επεξεργασία Κειμένου	<input type="checkbox"/>
	Υπολογιστικά Φύλλα	<input type="checkbox"/>
	Υπηρεσίες Διαδικτύου	<input type="checkbox"/>
	Χρήση Η/Υ & Διαχείριση Αρχείων	<input type="checkbox"/>
	Βάσεις Δεδομένων	<input type="checkbox"/>
	Παρουσιάσεις	<input type="checkbox"/>
ACTA CPIT (ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ)	Επεξεργασία Κειμένου	<input type="checkbox"/>
	Υπολογιστικά Φύλλα	<input type="checkbox"/>
	Υπηρεσίες Διαδικτύου	<input type="checkbox"/>
	Χρήση Η/Υ & Διαχείριση Αρχείων	<input type="checkbox"/>
	Βάσεις Δεδομένων	<input type="checkbox"/>
	Παρουσιάσεις	<input type="checkbox"/>

Επικοινωνία με ACTA : Λεωφόρος. **Μεσογείων** 429 Αγ. Παρασκευή, Τ.Κ 15343,  
τηλέφωνο: 210-7239770, Fax: 210-7239777, email: athens@acta.edu.gr.

## 3. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_ αιτούμαι για πιστοποίηση και επιβεβαιώνω ότι:

- Έλαβα υπόψη μου και αποδέχομαι πλήρως τους όρους και τις απαιτήσεις του Κανονισμού Πιστοποίησης Υποψηφίου του **ACTA**, τον οποίο και παρέλαβα από το πιστοποιημένο Εξεταστικό Κέντρο ACTA.
- Θα τηρώ τον Κανονισμό Πιστοποίησης Υποψηφίου του ACTA και θα ενημερώνομαι για τυχόν αλλαγές μέσω του επίσημου δικτυακού τόπου.
- Τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην παρούσα αίτηση μπορούν να δημοσιευθούν στο Μητρώο Πιστοποιημένων Χρηστών του ACTA.
- Έλαβα γνώση των όρων περί προστασίας Προσωπικών Δεδομένων στην διεύθυνση <https://acta-edu.gr/concent-1/> και δηλώνω ότι δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεση μου όπως συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται τα ως άνω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και την εκάστοτε εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά τροποποιούνται.

Ο / Η Αιτ.....  
(Υπογραφή Υποψηφίου)