



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

«Εκπαιδεύεστε στο Μάθημα Κοινωνικής Επιχειρηματικότητας INNOVENTER» (D2.5.3)

Παρασκευή 25 Ιανουαρίου 2019

Ξενοδοχείο ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ, Λευκωσία

08:30 – 08:45	Εγγραφές και Καφές
08:45 – 08:50	Χαιρετισμός – Δήμητρα Παλάοντα, Αν. Λειτουργός ΚΕΒΕ
08:50 – 09:10	“Κύπρος και Κοινωνική Επιχειρηματικότητα” - Γιώργος Ησαΐας
09:10 – 09:30	“INNOVENTER: Εξ αποστάσεως Ηλεκτρονική Μάθηση: Μεθοδολογία, Αξιολόγηση και Πιστοποίηση” - Στέφανος Σπανέας
09:30 – 11:00	“Συνοπτική παρουσίαση Εκπαιδευτικών Ενοτήτων INNOVENTER 1-7” - Στέφανος Σπανέας και Γιώργος Ησαΐας
11:00 – 11:20	Διάλειμμα Καφέ
11:20 – 13:45	“Συνοπτική παρουσίαση Εκπαιδευτικών Ενοτήτων INNOVENTER 8-15” - Στέφανος Σπανέας και Γιώργος Ησαΐας
13:45 – 14:00	“Εγγραφή στην ηλεκτρονική πλατφόρμα εκμάθησης INNOVENTER” - Στέφανος Σπανέας
14:00 – 15:00	Γεύμα

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

“Εκπαιδευτείτε στο Μάθημα Κοινωνικής Επιχειρηματικότητας INNOVENTER”

Παρασκευή, 25/01/2019

Ξενοδοχείο CΛΕΟΡΑΤΡΑ, Λευκωσία

Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε και επιστρέψετε την πιο κάτω Δήλωση Συμμετοχής το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 18/01/2019 στην κα. Γεωργία Βενιζέλου (ΚΕΒΕ)
e-mail: gvenizelou@ccci.org.cy, Τηλ. 22889840, Φαξ. 22668630

Όνομα Συμμετέχοντα:	
Όνομα Οργανισμού / Εταιρείας:	
Τηλ.	Φαξ.
Διεύθυνση:	
Τ.Θυρ.:	Τ.Κωδ.:
Ηλ. διεύθ.:	

«Εγώ ο/η _____, δηλώνω ότι είμαι άνω των 18 ετών.

- ☐ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΒΕ να χρησιμοποιεί όλα τα πιο πάνω προσωπικά δεδομένα με σκοπό την συμμετοχή στο πιο πάνω σεμινάριο.
- ☐ Εξουσιοδοτώ το ΚΕΒΕ να μου αποστέλλει παρόμοιας φύσης με την πιο πάνω εκδήλωση ενημερωτικό υλικό σε μελλοντικό χρόνο.

Ενημερώνομαι ότι δύναται να αναρτηθούν σε ιστοσελίδες ή/και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης φωτογραφίες ή/και βίντεο από τη συγκεκριμένη εκδήλωση στις οποίες εμφανίζομαι, για σκοπούς προβολής της εκδήλωσης. Εάν δεν προβώ στη σχετική εξουσιοδότηση προς το ΚΕΒΕ για τη διατήρηση των δεδομένων μου για μελλοντική επικοινωνία, αυτά θα καταστραφούν με το πέρας της εκδήλωσης. Πέραν του δικαιώματος απόσυρσης της συγκατάθεσής μου, διαθέτω επίσης τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, φορητότητας, περιορισμού ή αντίταξης στην επεξεργασία των δεδομένων μου, τα οποία μπορώ να εξασκήσω μέσω γραπτής αίτησης στο ΚΕΒΕ. Διαθέτω επίσης το δικαίωμα καταγγελίας στο Γραφείο Επιτρόπου Προσωπικών Δεδομένων».

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ (TRAINERS)

1. **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**
2. **Ηλικία:**.....
3. **Διεύθυνση:**.....
.....
.....
Τηλέφωνο:..... **Ηλ. ταχυδρομείο:**.....
4. **Επίπεδο εκπαίδευσης:**.....
5. **Κύρια αντικείμενα πανεπιστημιακών σπουδών:**
.....
6. **Έτος ολοκλήρωσης σπουδών:**.....
7. Θεωρείτε ότι κατέχετε οποιοδήποτε από τα παρακάτω; (μπορείτε να επιλέξετε περισσότερα του ενός)
 - εκπαιδευτική πείρα στην επαγγελματική εκπαίδευση/εκπαίδευση ενηλίκων ☐
 - γνώσεις μάρκετινγκ & διοίκησης και διαχείρισης σχέσεων με τους πελάτες ☐
 - ικανότητα εκτίμησης των εκπαιδευτικών αναγκών των εκπαιδευομένων και ανάλογης δράσης ☐
 - γνώσεις ΤΠΕ και Διαδικτύου ☐
 - γνώσεις στη διοίκηση επιχειρήσεων ☐
 - γνώσεις στην κοινωνική επιχειρηματικότητα ☐
 - δεξιότητες σε θέματα επικοινωνίας και διαπροσωπικών επαφών ☐
 - οργανωτικές δεξιότητες ☐
 - ευελιξία και προσαρμοστικότητα στην αλλαγή ☐
 - δεξιότητες εργασίας σε ομάδα ☐
8. Παρακαλούμε αναφέρετε παρακάτω την επαγγελματική σας πείρα των τελευταίων πέντε (5) ετών ως εκπαιδευτής, αν υφίσταται.

ΕΤΟΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ/ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Πώς προσδοκάτε να αξιοποιήσετε τις γνώσεις που θα αποκτήσετε από την πιλοτική φάση του INNOVENTER στην επαγγελματική σταδιοδρομία σας;

Ο επαγγελματικός σας ρόλος

10. Παρακαλούμε μιλήστε μας για τον οργανισμό στον οποίο εργάζεστε επί του παρόντος ή με τον οποίο σχετίζεστε μέσω της επαγγελματικής ιδιότητάς σας.

11. Ποιος είναι ο ρόλος σας στον οργανισμό αυτό;

12. Πώς μάθατε για το έργο INNOVENTER?

- ☐ από το Κυπριακό Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο
☐ από συνάδελφό μου
☐ από τα μέσα μαζικής ενημέρωσης
☐ Άλλο, παρακαλούμε διευκρινίστε.....

Συμφωνώ να συμμετάσχω στο έργο INNOVENTER ως εκπαιδευτής. ☐

Κατανοώ τις υποχρεώσεις μου απέναντι στον/στους εκπαιδευόμενο/εκπαιδευομένους μου και το Κυπριακό Επιμελητήριο Βιομηχανίας και Εμπορίου. ☐

Εξουσιοδοτώ το Κυπριακό Επιμελητήριο Βιομηχανίας & Εμπορίου να χρησιμοποιεί τα προσωπικά μου δεδομένα τα οποία αναγράφονται ανωτέρω για τους σκοπούς της συμμετοχής μου στην πιλοτική φάση του INNOVENTER.

Πληροφορούμαι ότι οι φωτογραφίες και/ή τα βίντεο από εκδηλώσεις της πιλοτικής φάσης στις οποίες εμφανίζομαι μπορεί να αναρτηθούν σε ιστοτόπους και/ή στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης για σκοπούς κάλυψης των εκδηλώσεων.

Με την ολοκλήρωση της πιλοτικής φάσης, έχω δικαίωμα να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου και έχω δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, φορητότητας, περιορισμού ή ένστασης στη διαχείριση των δεδομένων μου, το οποίο μπορώ να ασκήσω υποβάλλοντας γραπτή αίτηση στο ΚΕΒΕ. Έχω επίσης δικαίωμα να υποβάλω παράπονο στο Γραφείο του Επιτρόπου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων. ☐

Ημερομηνία:

Υπογραφή: