

Αίτηση Εγγραφής Υποψηφίων για Επαγγελματίες

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____ ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ EMAIL: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ Τ.Κ. : _____ ΠΟΛΗ / ΠΕΡΙΟΧΗ: _____

ΝΟΜΟΣ: _____ ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____ ΚΩΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (Αν υπάρχει) _____

No.	First Name	*Father's Name	Last Name	Date of Birth	Gender	I.D. / Passport
Total Amount of Payment						€

*Στην περίπτωση που το Father's Name δεν πιστοποιείται από ταυτότητα ή διαβατήριο του πατρός, την ευθύνη για τη σωστή αναγραφή του αναλαμβάνει ο υπογράφων την αίτηση. Αν το όνομα πατρός δεν αναγράφεται καθόλου στην αίτηση, δεν θα αναφέρεται και στο πιστοποιητικό σε περίπτωση επιτυχίας.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα και ότι έχω διαβάσει και αποδεχτεί τους όρους και τους κανονισμούς της Esolnet Hellas, όπως ισχύουν σήμερα. [esolnethellas.gr/Esolnet_Hellas_Terms_and_Conditions.pdf](https://www.esolnethellas.gr/Esolnet_Hellas_Terms_and_Conditions.pdf). Αποστέλλοντας την αίτηση δεσμεύομαι πως έχω λάβει τη συγκατάθεση των Ενήλικων Υποψηφίων ή Γονέων και Κηδεμόνων Ανήλικων Υποψηφίων για την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων από την Esolnet Hellas και διατηρώ τη δήλωση [esolnethellas.gr/consent_form_v5.pdf](https://www.esolnethellas.gr/consent_form_v5.pdf) υπογεγραμμένη, σύμφωνα με τους όρους και την πολιτική απορρήτου της Esolnet Hellas [esolnethellas.gr/download/Esolnet_Hellas_Privacy_Policy.pdf](https://www.esolnethellas.gr/download/Esolnet_Hellas_Privacy_Policy.pdf).

Όνομα Ιδιοκτήτη / Υπευθύνου: _____ Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

Οδηγίες Συμπλήρωσης και Υποβολής Αίτησης Συμμετοχής στις Εξετάσεις LRN

Exam Centre

Στο πεδίο **Exam Centre** συμπληρώστε το Εξεταστικό Κέντρο στο οποίο επιθυμείτε να συμμετάσχετε. Για να ενημερωθείτε για τα Εξεταστικά Κέντρα που θα λειτουργήσουν τη συγκεκριμένη περίοδο μπορείτε να μας καλέσετε στο **2114115397**.

Level

Σε κάθε αίτηση πρέπει να γράφεται μόνο τους υποψηφίους ενός Level κάθε φορά.

Στοιχεία Επικοινωνίας

Τα πεδία των στοιχείων επικοινωνίας και φορολογικών στοιχείων συμπληρώνονται υποχρεωτικά . Συμπληρώστε τα πεδία «**ΕΠΩΝΥΜΙΑ**», «**ΟΝΟΜΑ**» και «**ΕΠΩΝΥΜΟ**» με **κεφαλαία** και **Ελληνικούς** ή **Λατινικούς** χαρακτήρες.

Τα πεδία «**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**», «**ΠΟΛΗ**», «**ΝΟΜΟΣ**» και «**ΔΟΥ**» συμπληρώνονται μόνο στα Ελληνικά με **κεφαλαία**.

Κινητό Τηλέφωνο

Στο **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ**, που δηλώνετε στην αίτηση, αποστέλλονται ενημερωτικά **SMS** σχετικά με τις Εγγραφές, τις Εξετάσεις, τα Αποτελέσματα, την αποστολή Πιστοποιητικών και άλλα.

Email

Στο **EMAIL** που δηλώνετε στην αίτηση, δημιουργείται λογαριασμός στην **Online** εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas εντός **10 εργάσιμων ημερών**.

Στο **Email** που δηλώσατε θα αποσταλεί αυτόματα ένα **Password**. Με το **Password** αυτό μπορείτε να συνδέεστε στην **Online** Εφαρμογή για να ενημερώνεστε για την πορεία της Αίτησής σας όπως και για να λάβετε τα Δελτία των Υποψηφίων σας και τα Αποτελέσματά τους.

Σε κάθε **Email** μπορεί να δημιουργηθεί **μόνο ένας** λογαριασμός.

Στοιχεία Υποψηφίων

Τα στοιχεία των Υποψηφίων **υποχρεωτικά συμπληρώνονται** με **κεφαλαία** και **Λατινικούς** χαρακτήρες. Τα στοιχεία συμπληρώνονται σύμφωνα με την ταυτότητα ή το διαβατήριό των Υποψηφίων.

Τρόπος Πληρωμής

Η Esolnet Hellas υποστηρίζει εύκολες πληρωμές μέσω ΔΙΑΣ. Με τη δημιουργία λογαριασμού στην Online εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas, εκδίδεται ένας 25αψήφιος μοναδικός κωδικός τον οποίο πρέπει να χρησιμοποιήσετε για να πραγματοποιήσετε την πληρωμή των εξετάσεων. Η πληρωμή μπορεί να γίνει μέσω web/phone banking ή στο ταμείο της τράπεζας.

Εάν έχετε ήδη λογαριασμό στην Online εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas, η Ταυτότητα Πληρωμής αναγράφεται στην Κεντρική σας καρτέλα.

Εάν **ΔΕΝ** έχετε ήδη λογαριασμό στην Online εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas, μπορείτε είτε να δημιουργήσετε μεταβαίνοντας στη σελίδα portal.esolnethellas.gr είτε, να μας αποστείλετε την έντυπη αίτησή σας ώστε να δημιουργήσουμε λογαριασμό για εσάς.

Προσοχή! Πριν τη δημιουργία λογαριασμού στην Online εφαρμογή εγγραφών της Esolnet Hellas δεν μπορείτε να καταβάλλετε εξέταστρα.

Δικαιολογητικά Αίτησης

Η έντυπη αίτηση για να θεωρείται έγκυρη θα πρέπει να συνοδεύεται από:

i. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.

Για Υποψηφίους κάτω των 12 ετών γίνεται αποδεκτή και **ταυτοπροσωπία**.

Προσοχή: Για τις ταυτοπροσωπίες και τις ταυτότητες στα Ελληνικά, η μεταφορά των στοιχείων των Υποψηφίων σε Λατινικούς χαρακτήρες πρέπει να γίνεται με την βοήθεια της εφαρμογής της Διεύθυνσης Διαβατηρίων: <http://www.passport.gov.gr/elot-743.html>

Στην περίπτωση φωτοαντιγράφου διαβατηρίου, χρειάζεται να αποστείλετε και έγγραφο όπου να δηλώνεται το όνομα πατρός (ταυτότητα ή διαβατήριο πατρός).

ii. Γνωμάτευση.

Στις περιπτώσεις ειδικής μαθησιακής δυσκολίας, ειδικής εκπαιδευτικής ανάγκης ή αναπηρίας θα πρέπει να αποστείλετε το έντυπο «Ειδικής Μέριμνας» μαζί με ιατρική γνωμάτευση, έως 8 εβδομάδες πριν τη διεξαγωγή των εξετάσεων.

Σε περίπτωση μη αποστολής των απαραίτητων δικαιολογητικών, ο Φορέας διατηρεί το δικαίωμα να μην κάνει δεκτή την υποψηφιότητα για συμμετοχή στις εξετάσεις.

Διορθώσεις Λαθών

Τα λάθη στα First Name και Last Name αναγνωρίζονται μόνο εάν έχει σταλεί η ταυτότητα ή το διαβατήριο που είναι και υποχρεωτικά. Λάθος στο όνομα πατρός, σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο διαβατήριο του Υποψηφίου και σε περίπτωση μη αποστολής ταυτότητας ή διαβατηρίου του πατρός, δεν αναγνωρίζεται. Αν το όνομα Πατρός δεν αναγράφεται καθόλου στην αίτηση, δεν θα αναφέρεται και στο Πιστοποιητικό σε περίπτωση επιτυχίας.

Για τη διόρθωση λάθους στο όνομα Υποψηφίου στο Πιστοποιητικό, ισχύει χρέωση επανέκδοσης η οποία ανέρχεται σε 50 λίρες Αγγλίας (GBP), συν τα μεταφορικά έξοδα.

Αποστολή Αίτησης

Την έντυπη αίτηση μπορείτε να τη στείλετε ταχυδρομικά με τα παρακάτω στοιχεία:

Esolnet Hellas, Πραξιτέλους 131, Πειραιάς, 18532

Επίσης, μπορείτε να μας αποστείλετε την έντυπη αίτηση και τα δικαιολογητικά με Email στο register@esolnethellas.gr

Ισχύουν όροι και κανονισμοί. Επισκεφθείτε τον σύνδεσμο:

www.esolnethellas.gr/Esolnet_Hellas_Terms_and_Conditions.pdf

Δήλωση Ενημέρωσης και Συγκατάθεσης για την Επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων

Δεσμεύομαι πως έχω λάβει τη συγκατάθεση των Ενήλικων Υποψηφίων ή Γονέων και Κηδεμόνων Ανήλικων Υποψηφίων για την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων από την Esolnet Hellas και διατηρώ τη δήλωση www.esolnethellas.gr/consent_form_v5.pdf υπογεγραμμένη. Η Δήλωση Ενημέρωσης και Συγκατάθεσης δεν χρειάζεται να αποσταλεί στην Esolnet Hellas.