



ΚΥΠΡΙΑΚΟ
ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΚΑΙ
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ

Λευκωσία, 16 Μαΐου 2017

ΠΡΟΣ: Όλους τους Ενδιαφερόμενους

ΘΕΜΑ: ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΑΠΟ ΚΕΠΑ-ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΜΕΝΟ ΣΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ

Κυρία/ε,

Το ΚΕΠΑ αποτελεί ένα πολύ σημαντικό συνεργάτη του ΚΕΒΕ και κατ' επέκταση της Κυπριακής Βιομηχανίας.

Σε αυτά τα πλαίσια συνημμένα θα βρείτε πληροφοριακό υλικό για το επιχορηγημένο πρόγραμμα «Συστήματα αυτοματισμών με χρήση πεπιεσμένου αέρα» το οποίο σχεδιάστηκε με σκοπό να επιμορφώσει εργαζομένους στην Κυπριακή Βιομηχανία. Το πρόγραμμα θα έχει διάρκεια 28 ώρες (απογεύματα) και θα διεξάγεται δύο φορές την εβδομάδα.

Για οποιαδήποτε επιπρόσθετη πληροφόρηση παρακαλώ όπως επικοινωνείτε με τον αρμόδιο εκπαιδευτή στο ΚΕΠΑ κ. Ανδρέα Πολυδώρου στο τηλέφωνο 22697231.

Με εκτίμηση,

Ανδρέας Ανδρέου,
Διευθυντής Τμήματος Βιομηχανίας,
για Γενικό Γραμματέα.

/ΜΚ.



**ΨΗΛΗ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ
ΨΗΛΟ ΒΙΟΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ**

**HIGHER PRODUCTIVITY FOR
HIGHER STANDARD OF LIVING**

Πρόγραμμα Κατάρτισης:

ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΥΤΟΜΑΤΙΣΜΩΝ-ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΧΡΗΣΗ ΠΕΠΙΕΣΜΕΝΟΥ ΑΕΡΑ) (NS AS 17/1)

Ημερομηνίες Διεξαγωγής:	12.6.2017 – 7.7.2017	
Τόπος Διεξαγωγής:	Εργαστήρια Επαγγελματικής Κατάρτισης ΚΕΠΑ Λευκωσίας (πρώην ΑΤΙ).	
Υπεύθυνος Προγράμματος:	Αντρέας Πολυδώρου Τηλ.: 22697231, Φαξ: 22375450, Email: apolydorou@kepa.mlsi.gov.cy	
Δικαίωμα Συμμετοχής: €235,00 το άτομο	Επιχορήγηση ΑνΑΔ: €188,00 το άτομο	Υπόλοιπο πληρωτέο στο ΚΕΠΑ: €47,00 το άτομο

ΑΝΑΓΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ:

Η συνεχώς αυξανόμενη χρήση πεπιεσμένου αέρα στις αυτοματοποιημένες διαδικασίες παραγωγής στον τομέα της βιομηχανίας δημιουργεί την ανάγκη εκπαίδευσης και κατάρτισης του απαιτούμενου εργατικού δυναμικού, ώστε να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της νέας τεχνολογίας.

ΣΤΟΧΟΙ:

Να αποκτήσουν οι συμμετέχοντες τη δυνατότητα αναγνώρισης και μελέτης των συστημάτων πεπιεσμένου αέρα στο περιβάλλον εργασίας τους.

ΠΡΟΣ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ:

Τεχνικούς και μηχανικούς συντήρησης βιομηχανικών εγκαταστάσεων, υπεύθυνους παραγωγής, ηλεκτρολόγους/ηλεκτρονικούς και μηχανολόγους.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ: 28 ώρες

- Κάθε Δευτέρα και Παρασκευή από 12/6/2017 - 7/7/2017 (15:30 – 19:30). Τριάντα (30) λεπτά διάλειμμα

ΓΛΩΣΣΑ: Ελληνική

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ: Αντρέας Πολυδώρου

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΘΕΣΙΜΩΝ ΘΕΣΕΩΝ: 18 άτομα

ΜΕΘΟΔΟΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ:

Διάλεξη/ παρουσίαση, συζήτηση, ασκήσεις, πρακτική εξάσκηση

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΜΕΣΑ/ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ:

Σημειώσεις, βοηθήματα, προβολές, χρήση λογισμικού και power point

Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ. Οι επιχειρήσεις/ οργανισμοί που συμμετέχουν με εργοδοτούμενους τους, καθώς και οι άνεργοι, οι οποίοι ικανοποιούν τις προϋποθέσεις της ΑνΑΔ, θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.



Αρχή Ανάπτυξης
Ανθρώπινου
Δυναμικού
Κύπρου

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Δευτέρα, 12/6/2017 (15.30-19.30)

Εισαγωγή. Χαρακτηριστικά συστημάτων ελέγχου και είδη ελέγχου. Πνευματικά συστήματα ελέγχου, ταξινόμηση και αναφορά στη χρήση και στα πλεονεκτήματα τους. Αναφορά στο νόμο των φυσικών αερίων.

Παρασκευή, 16/6/2017 (15.30-19.30)

Παραγωγή, προετοιμασία και διανομή του πεπιεσμένου αέρα: Αεροσυμπιεστές, μεταψύκτες, ξηραντήρες και φίλτρα. Εξαρτήματα και στοιχεία πνευματικών αυτοματισμών: Κύλινδρα, βαλβίδες, όργανα μέτρησης

Δευτέρα, 19/6/2017 (15.30-19.30)

Διάγραμμα κίνησης των κυλίνδρων. Επαφή των συμμετεχόντων με τα πνευματικά στοιχεία. Διαγραμματική αναπαράσταση πνευματικών κυκλωμάτων. Καθορισμός στοιχείων (βαλβίδων, κυλίνδρων) με χρήση αριθμών και γραμμάτων. Ασκήσεις.

Παρασκευή, 23/6/2017 (15.30-19.30)

Πρακτική εξάσκηση στη χρήση βαλβίδων ασφαλείας (safety relief valve), στραγγαλισμού (needle valve) και ελέγχου ροής (flow control valve).

Δευτέρα, 26/6/2017 (15.30-19.30)

Πρακτική εξάσκηση στη χρήση βαλβίδων αντεπιστροφής (check valve) και βαλβίδων κατεύθυνσης δύο και τριών θέσεων με χειροκίνητη ενεργοποίηση.

Παρασκευή, 30/6/2017 (15.30-19.30)

Εισαγωγή στους κυλίνδρους. Υπολογισμός εσωτερικών και εξωτερικών δυνάμεων. Υπολογισμός διαμέτρων και της αναγκαίας πίεσης των κυλίνδρων σε σχέση με το φορτίο. Νόμος της Boile - Mariotte.

Δευτέρα, 3/7/2017 (15.30-19.30)

Ελεγχος λειτουργίας κυλίνδρων απλής και διπλής δράσης. Άμεση και έμμεση λειτουργία. Αυτόματη επιστροφή, συνεχής λειτουργία.

Παρασκευή, 7/7/2017 (15.30-19.30)

Αναφορά στους ηλεκτροπνευματικούς αυτοματισμούς και χρήση Προγραμματιζομένων λογικών ελεγκτών. Συζήτηση.

Όσοι από τους συμμετέχοντες εντοπίσουν συγκεκριμένα προβλήματα στην επιχείρησή τους, τα οποία σχετίζονται με τα θέματα που περιλαμβάνει το πρόγραμμα, μπορούν να ζητήσουν να τους επισκεφθούν αρμόδιοι λειτουργοί του ΚΕΠΑ, για δωρεάν επί τόπου συζήτηση των προβλημάτων αυτών.



Προς: Διευθυντή Κέντρου Παραγωγικότητας
Τ.Θ. 20536,
1679 Λευκωσία.

Τηλ.: 22806000 Φαξ: 22376872
E-mail: info@kepa.mlsi.gov.cy
Website: www.mlsi.gov.cy/kepa

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΥΤΟΜΑΤΙΣΜΩΝ – ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΧΡΗΣΗ ΠΕΠΙΕΣΜΕΝΟΥ ΑΕΡΑ)

(NS AS 17/1)

Ημερομηνίες Διεξαγωγής:	12.06.2017 – 07.07.2017	
Τόπος Διεξαγωγής:	Εργαστήρια Επαγγελματικής Κατάρτισης Κέντρου Παραγωγικότητας, πρώην ΑΤΙ, Λευκωσία	
Υπεύθυνος Προγράμματος:	Ανδρέας Πολυδώρου (τηλ. 22697231)	
Δικαίωμα Συμμετοχής: €235,00 το άτομο	Επιχορήγηση ΑνΑΔ: €188,00 το άτομο	Υπόλοιπο πληρωτέο στο ΚΕΠΑ: €47,00 το άτομο

Σημ.: Το πληρωτέο στο ΚΕΠΑ ποσό επιστρέφεται στην επιχείρηση μόνο αν η παρουσία του καταρτιζομένου δεν υπερβαίνει το 25% της διάρκειας του προγράμματος.

Σημειώστε ότι αποφασίσαμε τη συμμετοχή μας στο πρόγραμμα αυτό με τα πιο κάτω άτομα:

	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Ταυτότητας	Θέση Εργασίας
1.			
2.			
3.			

Κίνητρα Συμμετοχής: (Αναφέρετε συνοπτικά τους λόγους που επιθυμείτε να παρακολουθήσετε το πρόγραμμα)

Εσωκλείουμε επιταγή με αρ. _____ για το ποσό των € _____ στο Διευθυντή ΚΕΠΑ, και βεβαιώνουμε ότι θα εξουσιοδοτήσουμε την ΑνΑΔ να σας καταβάλει το απαιτούμενο ποσό για εξόφληση της πιο πάνω συμμετοχής μας. Σε περίπτωση που η ΑνΑΔ για οποιοδήποτε λόγο δεν εγκρίνει το απαιτούμενο ποσό για παρακολούθηση του πιο πάνω προγράμματος αναλαμβάνουμε να το καταβάλουμε εμείς απ' ευθείας στο ΚΕΠΑ αμέσως μετά τη λήξη του προγράμματος.

Σημ.: Ένας από τους λόγους μη έγκρισης είναι η παρουσία του καταρτιζομένου για λιγότερο από το 75% της διάρκειας του προγράμματος.

Όνομα Επιχείρησης:			
Διεύθυνση	Οδός και Αριθμός:		
	Δήμος/Κοινότητα:	Ταχ. Κώδικας:	Επαρχία:
Κυριότερη δραστηριότητα επιχείρησης:			
Τηλέφωνο:	Φαξ:	Email:	
Όνοματεπώνυμο Γενικού Διευθυντή:			
Υπογραφή και Σφραγίδα Εργοδότη:		Ημερομηνία:	

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για νέα προγράμματα κατάρτισης και άλλες πρωτοβουλίες του ΚΕΠΑ

Τώρα, μπορείτε να διενεργείτε τις πληρωμές σας προς το ΚΕΠΑ μέσω της ιστοσελίδας www.jccsmart.com



**ΠΟΛΥΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ - ΣΥΝΗΘΗ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΑΙ
ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΧΟΡΗΓΗΜΑΤΟΣ**

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Αρ. Φακέλου:

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Προτού συμπληρωθεί η αίτηση, ο εργοδότης θα πρέπει να μελετήσει τις πρόνοιες του Οδηγού Πολιτικής και Διαδικασιών του Σχεδίου και ειδικότερα του εντύπου «Σημαντικές πληροφορίες για εργοδότες και εργοδοτούμενους τους που συμμετέχουν σε Πολυεπιχειρησιακό Πρόγραμμα Κατάρτισης - Σύνηθες» [Έντυπο 7 (ΠΕ)].
- Η αίτηση συμπληρώνεται με όλα τα στοιχεία και παραλαμβάνεται από την ΑνΑΔ το αργότερο μέσα σε **έξι (6) ημερολογιακούς μήνες από την τελευταία ημέρα του μήνα μέσα στον οποίο έληξε το πρόγραμμα.**
- Η αίτηση συνοδεύεται από Γραπτή Δήλωση που εκδίδεται δυνάμει του Κανονισμού 3(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012 [Έντυπο Κ.Ε. 2].
- Αντίγραφα του τιμολογίου και της απόδειξης είσπραξης για το πληρωτέο ποσό των Διδάκτρων/Δικαιώματος Συμμετοχής, θα πρέπει να επισυναφθούν με την παρούσα αίτηση για σκοπούς επιχορήγησης.
- Η αίτηση υποβάλλεται στην ΑνΑΔ μέσω του Κέντρου Επαγγελματικής Κατάρτισης που εφάρμοσε το πρόγραμμα.
- Η αίτηση συμπληρώνεται και υπογράφεται **πριν από την ημερομηνία έναρξης του προγράμματος.**

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Τίτλος Προγράμματος: ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΥΤΟΜΑΤΙΣΜΩΝ/ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΧΡΗΣΗ ΠΕΠΙΕΣΜΕΝΟΥ ΑΕΡΑ)		Αρ. Προγράμματος:	
		Επαρχία: ΛΕΥΚΩΣΙΑ	
Ημερομηνία έναρξης: 12.6.2017	Ημερομηνία λήξης: 07.07.2017	Χώρος εφαρμογής: ΑΤΙ ΛΕΥΚΩΣΙΑ	
Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΚΕΚ): ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΥΠΡΟΥ		Αρ. τηλεφώνου: 22697224	Αρ. τηλεμοιότυπου: 22375450

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Επωνυμία εργοδότη:		Αρ. Μητρώου Εργοδότη Κοινωνικών Ασφαλίσεων:	
Είδος Εργοδότη (σημειώστε με $\sqrt{\quad}$ ότι εφαρμόζει):			Αρ. εγγραφής (1):
<input type="checkbox"/> Προσωπική επιχείρηση (φυσικό πρόσωπο)	<input type="checkbox"/> Συντεχνία	Έτος ίδρυσης:	
<input type="checkbox"/> Εταιρεία	<input type="checkbox"/> Σωματείο/ Ίδρυμα	Αρ. εργοδοτούμενων (2) :	
<input type="checkbox"/> Συνεταιρισμός	<input type="checkbox"/>		
Στοιχεία φυσικού προσώπου (για προσωπικές επιχειρήσεις):	Επώνυμο:	Όνομα:	Αρ. Ταυτότητας:
			Χώρα έκδοσης:
Διεύθυνση: Οδός και αριθμός:			Τηλέφωνο:
Δήμος/κοινότητα:		Ταχ. κώδ.:	Τηλεμοιότυπο:
Ταχυδρομική Διεύθυνση: (αν διαφέρει)	Τ.Θ.:	Ταχ. κώδ.:	Ηλεκτρ. Διεύθυνση:
Δήμος/κοινότητα:		Επαρχία:	Ιστοσελίδα:
Διευθυντής: Κοσ/Κα	Επώνυμο:	Όνομα:	Τίτλος της θέσης:
Αρμόδιος για επικοινωνία με την ΑνΑΔ: Κοσ/Κα	Επώνυμο:	Όνομα:	Τίτλος της θέσης:
Κυριότερη δραστηριότητα:			ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ
			NACE:

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ 1/10/2014

(¹) Συμπληρώνεται ο αριθμός πιστοποιητικού εγγραφής στο Μητρώο Εφόρου Εταιρειών, Εφόρου Σωματείων και Ιδρυμάτων, Εφόρου Συντεχνιών κλπ, ανάλογα με την περίπτωση.

(²) Αναφέρεται ο αριθμός εργοδοτούμενων κατά τον τελευταίο μήνα που καταβλήθηκαν εισφορές στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (συμπληρώνεται από εργοδότες που συνιστούν επιχειρήσεις - ασκούν οικονομική δραστηριότητα³)

Στοιχεία για τη μητρική εταιρεία (αν υπάρχει):	Επωνυμία:	Αρ. Μητρώου Εργοδότη Κοιν. Ασφαλίσεων (Α.Μ.Ε.):
Δηλώσετε κατά πόσο η επιχείρησή σας ανήκει σε οικονομική ενότητα ⁴ επιχειρήσεων που αποτελούν «Ενιαία Επιχείρηση ⁵ », η οποία περιλαμβάνει περισσότερα του ενός φυσικά ή νομικά πρόσωπα: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΛΑΒΟΥΝ ΜΕΡΟΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Α/ Α	(Τ) (Δ) (Α)	Αριθμός Τ/Δ/Α	Χώρα Έκδοσης	Φύλο (Α/Θ)	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Να δηλωθεί κατά τρόπο που να προσδιορίζονται τα καθήκοντα του εργοδοτούμενου)
1.							
2.							
3.							
4.							

* (Τ) Ταυτότητα, (Δ) Διαβατήριο, (Α) Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού

Ε. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Δηλώστε κατά πόσο η επιχείρηση/οργανισμός σας εμπίπτει στις ακόλουθες εξαιρέσεις που προνοεί ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013:

ΝΑΙ ΟΧΙ

(α)	Η επιχείρηση/οργανισμός δραστηριοποιείται στους τομείς της αλιείας και της υδατοκαλλιέργειας, που εμπίπτουν στον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 104/2000 του Συμβουλίου ⁶ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(β)	Η επιχείρηση/οργανισμός δραστηριοποιείται στην πρωτογενή παραγωγή γεωργικών προϊόντων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(γ)	Η αιτούμενη ενίσχυση από την ΑνΑΔ αφορά δραστηριότητες που σχετίζονται με εξαγωγές προς τρίτες χώρες ή προς κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως δε με δραστηριότητες που συνδέονται άμεσα με τις εξαγόμενες ποσότητες, με τη δημιουργία και λειτουργία δικτύου διανομής ή με άλλες τρέχουσες δαπάνες που σχετίζονται με την εξαγωγική δραστηριότητα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

³ Σύμφωνα με τους περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων Νόμους του 2001 μέχρι 108(Ι)/2009 «οικονομική δραστηριότητα» σημαίνει κάθε δραστηριότητα που συνίσταται στην προσφορά αγαθών ή υπηρεσιών σε δεδομένη αγορά.

⁴ Οι κοινοτικοί κανόνες του ανταγωνισμού, μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται και οι κανόνες των κρατικών ενισχύσεων, αφορούν αποκλειστικά ενισχύσεις προς «επιχειρήσεις» (undertakings). Ο όρος «επιχείρηση» νοείται ως οικονομική ενότητα (economic unit) έστω και αν από νομική άποψη η οικονομική αυτή ενότητα αποτελείται από περισσότερα του ενός φυσικά ή νομικά πρόσωπα.

⁵ Σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 1407/2013 της Επιτροπής, της 18/12/2013, στην «Ενιαία Επιχείρηση» περιλαμβάνονται όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μια από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους: (α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταιριών άλλης επιχείρησης· (β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού ή εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης· (γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δύναμει ρήτρας του καταστατικού της τελευταίας· (δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης, ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλου μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταιριών αυτής της επιχείρησης. Επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία (α) έως (δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται επίσης ενιαία επιχείρηση.

⁶ Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 104/2000 του Συμβουλίου, της 17^{ης} Δεκεμβρίου 1999, για την κοινή οργάνωση των αγορών των προϊόντων αλιείας και υδατοκαλλιέργειας (ΕΕ L 17 της 21/1/ 2000, σ. 22).

(δ)	Έχουν καταβληθεί στην επιχείρηση/οργανισμό ενισχύσεις σε επιχειρήσεις που αποτελούν αντικείμενο εκκρεμούσας διαταγής ανάκτησης, μετά από προηγούμενη απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, με την οποία ενίσχυση κηρύσσεται παράνομη και ασυμβίβαστη με την κοινή αγορά.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	--	--------------------------	--------------------------

Ε. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Έχοντας επίγνωση των συνεπειών του Ποινικού Κώδικα αναφορικά με τις ψευδείς παραστάσεις και γενικότερα της νομοθεσίας για ψευδείς παραστάσεις, όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρισθεί ή επισυναφθεί στο έντυπο αυτό είναι ακριβείς και αληθείς.
2. Έχω ενημερωθεί για τις πρόνοιες των περί Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νόμων, της νομοθεσίας για τον Έλεγχο των Κρατικών Ενισχύσεων, καθώς και για τις πρόνοιες του Οδηγού Πολιτικής και Διαδικασιών που διέπουν τη συνεργασία της ΑνΑΔ με τους εργοδότες για την εφαρμογή Πολυεπιχειρησιακών Προγραμμάτων Κατάρτισης - Συνήθων, τις αποδέχομαι και δεσμεύομαι για την πιστή τήρησή τους. Έλαβα επίσης γνώση για τη δυνατότητα της ΑνΑΔ για επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση παραβίασης των προνοιών του Οδηγού ή/και της σχετικής νομοθεσίας.
3. Έχω ενημερωθεί από την ΑνΑΔ για τις πρόνοιες περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμων του 2001 μέχρι 2012, και συγκατατίθεμαι, σύμφωνα με το άρθρο 5(1) των Νόμων αυτών, όπως η ΑνΑΔ συμπεριλάβει στα αναγκαία για τους σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας της αρχεία τα ατομικά μου στοιχεία προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνω στο παρόν έντυπο.
4. Εξουσιοδοτώ την ΑνΑΔ να καταβάλει στο ίδρυμα/οργανισμό κατάρτισης που θα εφαρμόσει το πρόγραμμα, το χορήγημα που δικαιούται η επιχείρηση/οργανισμός μου έναντι του Δικαιώματος Συμμετοχής/Διδάκτρων για τους πιο πάνω εργοδοτούμενους, νοουμένου ότι πληρούν τις σχετικές προϋποθέσεις και ολοκληρώσουν με επιτυχία το πρόγραμμα.

.....
Ημερομηνία

.....
**Όνοματεπώνυμο Διευθυντή ή
Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου**

.....
**Υπογραφή και Σφραγίδα
Εργοδότη**