

Παραχώρηση Κινήτρων προς τους Νέους για Εμβολιασμό

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ/ΦΟΡΕΑ:

ΠΡΟΪΟΝΤΑ/ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ/ΦΟΡΕΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ:

ΑΤΟΜΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΑΤΟΜΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ ΑΤΟΜΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΙΝΗΤΡΟΥ/ΩΦΕΛΗΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ Η/Ο ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ/ΦΟΡΕΑΣ:

- Υπογράφοντας το παρόν έντυπο, η/ο επιχείρηση/οργανισμός/φορέας αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει το ωφέλημα που έχει δηλώσει πιο πάνω σε νέους και νέες 18 έως 30 χρονών που έχουν λάβει τουλάχιστον την πρώτη δόση του εμβολιαστικού σχήματος.
- Η παραχώρηση του ωφελήματος δίδεται με την επίδειξη της κάρτας εμβολιασμού και της πολιτικής ταυτότητας.
- Δίδει τη συγκατάθεσή της στις αρμόδιες Υπηρεσίες της Κυβέρνησης να κατέχουν/τηρούν τα ζητούμενα στοιχεία στο αρχείο τους και να τα δημοσιοποιούν για σκοπούς εξυπηρέτησης της εν λόγω συνεργασίας.
- Σε περίπτωση που η/ο επιχείρηση/οργανισμός/φορέας αποφασίσει να διακόψει την παρούσα συνεργασία έχει την υποχρέωση να ειδοποιήσει εγγράφως.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../2021