

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΤΑΙΡΙΑ <input type="checkbox"/> ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ <input type="checkbox"/>			
Επωνυμία / ΑΦΜ			
Κλάδος			
Διεύθυνση			
Υπ. Επικοινωνίας			
Θέση			
Τηλέφωνο 1		Τηλέφωνο 2	
Email 1			
Email 2			
Website			
Αριθμός Εργαζομένων			
<p>Εκδήλωση ενδιαφέροντος για την πιστοποίηση WAC (Active Workplace Certification), η οποία δημιουργήθηκε από την Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Εργασιακού Αθλητισμού με την υποστήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, με στόχο την επιβράβευση των εταιρειών - οργανισμών που πληρούν τις προϋποθέσεις για την υλοποίηση σωματικών και αθλητικών δραστηριοτήτων για τους υπαλλήλους τους και αποτελεί αποκλειστικό προνόμιο των ενεργών Μελών του Οργανισμού, υπό την Αιγίδα του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.</p>			
<p>Με την υπογραφή του παρόντος δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και των κανονισμών συμμετοχής όπως αυτοί αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού Πολιτική Απορρήτου. <input type="checkbox"/></p> <p>*Τα δηλωθέντα στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τις δραστηριότητες του Οργανισμού. **Με τη λήψη του παρόντος θα επικοινωνήσουν μαζί σας οι αρμόδιοι συνεργάτες του ΕΟΕΑΥ προκειμένου να σας ενημερώσουν αναλυτικά για τη διαδικασία πιστοποίησης.</p>			
Ημερομηνία	Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου	Σφραγίδα	

Σας ευχαριστούμε θερμά

T: +30 212 000 2527, E: info@hocsh.org, U: www.hocsh.org