

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΤΑΙΡΙΑ ☐ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ☐			
Επωνυμία / ΑΦΜ			
Κλάδος			
Διεύθυνση			
Υπ. Επικοινωνίας			
Θέση			
Τηλέφωνο 1		Τηλέφωνο 2	
Email 1			
Email 2			
Website			
Αριθμός Εργαζομένων			
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.			
Με την υπογραφή του παρόντος δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και των κανονισμών συμμετοχής όπως αυτοί αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού Πολιτική Απορρήτου. ☐ *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.			
Ημερομηνία	Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου		Σφραγίδα

Σας ευχαριστούμε θερμά

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

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ



ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΩΝ ΣΤΟΝ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟ



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

