

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΕΝΤΡΟΥ (Ε.Κ.) ECDL
ΑΔΕΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ START**

1. Στοιχεία Εξεταστικού Κέντρου			
1. 1	Επωνυμία Επιχείρησης:		
1. 2	Εμπορικός Τίτλος Επιχείρησης:		
1. 3	Α.Φ.Μ:		
1. 4	Δ.Ο.Υ.:		
1. 5	Οδός – Αριθμός:		
1. 6	Περιοχή – Πόλη:		
1. 7	Ταχυδρομικός Κώδικας:		
1. 8	Νομός:		
1. 9	Τηλέφωνο επικοινωνίας:		
1. 10	Fax:		
1. 11	E-mail:		
1. 12	Ιστοσελίδα:	http://	
		Νόμιμος Εκπρόσωπος Ε.Κ.	Διευθυντής Ε.Κ.
			Υπεύθυνος Ε.Κ.
1. 13	Όνομα:		
1. 14	Επώνυμο:		
1. 15	Πατρώνυμο:		
1. 16	Αρ. Ταυτότητας/Αρ. Διαβατηρίου:		
1. 17	Επάγγελμα:		
1. 18	Ημερομηνία Γέννησης:		
1. 19	Τόπος Γέννησης:		
1. 20	Κινητό:		
1. 21	E – mail:		

Διεύθυνση Τιμολόγησης: Εάν διαφέρει από τα παραπάνω στοιχεία της επιχείρησης

1. 22	Οδός – Αριθμός:	
1. 23	Περιοχή – Πόλη:	
1. 24	Ταχυδρομικός Κώδικας:	
1. 25	Νομός:	
1. 26	Τηλέφωνο επικοινωνίας:	

Αυτό το τμήμα συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ** από την ECDL Ελλάς Α.Ε.

Κατάσταση Αίτησης	α**	β**	γ**	ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ	ΣΕ ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΑ	ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Ακολουθεί μια σειρά από ερωτήσεις που απευθύνονται στον Διευθυντή ή/και στον Υπεύθυνο του υποψήφιου Εξεταστικού Κέντρου.
Η συμπλήρωση των στοιχείων είναι υποχρεωτική. Παρακαλείστε όπως προσκομίσετε στην ECDL Ελλάς Α.Ε. όλες τις πληροφορίες και τα έγγραφα που απαιτούνται σχετικά με τις ακόλουθες ερωτήσεις. Τα στοιχεία που θα προσκομίσετε θα παραμείνουν απολύτως εμπιστευτικά και θα βοηθήσουν την ECDL Ελλάς Α.Ε. στην αρχική εκτίμηση των δυνατοτήτων του υποψηφίου Ε.Κ.
Με τη συμπλήρωση της αίτησης πρέπει να στείλετε το σύνολο των εγγράφων στα γραφεία της ECDL Ελλάς Α.Ε.

2. Εξεταστικές Αίθουσες				
2.1	Πόσες αίθουσες συνολικά διαθέτει το Ε.Κ. για τα προγράμματα Equal Skills & For Kids; _____			
	Αίθουσα 1	Αίθουσα 2	Αίθουσα 3	Αίθουσα 4
2.2	Όνομασία: _____			
2.3	Επιφάνεια (τ.μ.) : _____			
2.4	Αριθμός Η/Υ που προορίζονται για τα προγράμματα Equal Skills & For Kids: _____			
2.5	Υπάρχει πρόσβαση σε άτομα με ειδικές ανάγκες;	NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>	NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>	NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>
2.6	Υπάρχει ασφαλής, κλειδωμένος χώρος αποθήκευσης; (για το υλικό των προγραμμάτων Equal Skills & For Kids)		NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>	

3. Στοιχεία Εξοπλισμού Η/Υ	
3.1	Χρησιμοποιείτε εσωτερικό δίκτυο υπολογιστών (LAN); NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>
3.2	Εάν ΝΑΙ, προσδιορίστε τύπο δικτύου: NT Server <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Unix <input type="checkbox"/> Novell <input type="checkbox"/> Άλλο: _____
3.3	Η ταχύτητα του τοπικού δικτύου είναι τουλάχιστον 100 Mbit; NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>
3.4	Ελάχιστες προδιαγραφές των Η/Υ που προορίζονται για τα προγράμματα Equal Skills & For Kids: Τύπος Επεξεργαστή (CPU) _____ Ταχύτητα Επεξεργαστή (MHz) _____ Μνήμη RAM (MB) _____ Λειτουργικό σύστημα _____ Κάρτα Ήχου _____ Ηχεία / Ακουστικά & Μικρόφωνο _____
3.5	Αριθμός Η/Υ που έχουν πρόσβαση στο Διαδίκτυο (Internet): _____
3.6	Τύπος σύνδεσης στο Internet: Dial-Up <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> Καλωδιακή <input type="checkbox"/> Ασύρματη <input type="checkbox"/> Μισθωμένη γραμμή <input type="checkbox"/> DSL <input type="checkbox"/> Δορυφορική <input type="checkbox"/> Ταχύτητα σύνδεσης _____
3.7	Αριθμός εκτυπωτών που διαθέτει το Ε.Κ.: _____ Τύποι εκτυπωτών: Laser <input type="checkbox"/> Inkjet <input type="checkbox"/> Dot Matrix <input type="checkbox"/>
3.8	Αριθμός σαρωτών που διαθέτει το Ε.Κ.: _____
3.9	Υπάρχουν μία τουλάχιστον web camera: NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>
3.10	Υπάρχει μέθοδος Back-Up στο Ε.Κ. (zip drive, CD/DVD-R κτλ.): NAI <input type="checkbox"/> OXI <input type="checkbox"/>
3.11	Εάν ΝΑΙ, προσδιορίστε μέθοδο Back-Up: _____

4. Management											
4.1	Ποιό είναι το ωράριο της Επιχείρησής σας; Από: _____ Έως: _____										
4.2	Τύπος Επιχείρησης: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Εργαστήριο Ελευθέρων Σπουδών</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Φροντιστήριο Μέσης Εκπαίδευσης</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης</td> <td><input type="checkbox"/> Κέντρο Ξένων Γλωσσών</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Δημόσιος Φορέας (π.χ. Πανεπιστήμια, ΤΕΙ, Δήμοι)</td> <td><input type="checkbox"/> Ιδιωτικό Εκπαιδευτήριο</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης</td> <td><input type="checkbox"/> Εταιρία</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Άλλο, παρακαλούμε προσδιορίστε: _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Εργαστήριο Ελευθέρων Σπουδών	<input type="checkbox"/> Φροντιστήριο Μέσης Εκπαίδευσης	<input type="checkbox"/> Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης	<input type="checkbox"/> Κέντρο Ξένων Γλωσσών	<input type="checkbox"/> Δημόσιος Φορέας (π.χ. Πανεπιστήμια, ΤΕΙ, Δήμοι)	<input type="checkbox"/> Ιδιωτικό Εκπαιδευτήριο	<input type="checkbox"/> Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης	<input type="checkbox"/> Εταιρία	<input type="checkbox"/> Άλλο, παρακαλούμε προσδιορίστε: _____	
<input type="checkbox"/> Εργαστήριο Ελευθέρων Σπουδών	<input type="checkbox"/> Φροντιστήριο Μέσης Εκπαίδευσης										
<input type="checkbox"/> Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης	<input type="checkbox"/> Κέντρο Ξένων Γλωσσών										
<input type="checkbox"/> Δημόσιος Φορέας (π.χ. Πανεπιστήμια, ΤΕΙ, Δήμοι)	<input type="checkbox"/> Ιδιωτικό Εκπαιδευτήριο										
<input type="checkbox"/> Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης	<input type="checkbox"/> Εταιρία										
<input type="checkbox"/> Άλλο, παρακαλούμε προσδιορίστε: _____											

Υπεύθυνη Δήλωση

1. Υποβάλλουμε την παρούσα Αίτηση Πιστοποίησης Εξεταστικού Κέντρου (Ε.Κ.) – Άδεια Διενέργειας Εξετάσεων START και επισυνάπτουμε τα ακόλουθα:

- | | | |
|-------|---|--------------------------|
| (α)** | Βιογραφικό Σημείωμα Υπεύθυνου Παιδικών Προγραμμάτων | <input type="checkbox"/> |
| | Βιογραφικό Σημείωμα Εκπαιδευτή Παιδικών Προγραμμάτων | <input type="checkbox"/> |
| | Κάτοψη Εξεταστικού Κέντρου | <input type="checkbox"/> |
| | Σχεδιάγραμμα Εξεταστικών Αιθουσών | <input type="checkbox"/> |
| | ΚΑΙ | |
| (β)** | <u>Σε περίπτωση Νομικού Προσώπου:</u> | |
| | β.1 Βεβαίωση έναρξης της επιχείρησης από την Εφορία | <input type="checkbox"/> |
| | β.2 Καταστατικό της επιχείρησης και τυχόν τροποποιήσεις | <input type="checkbox"/> |
| | β.3 Τα αντίστοιχα Φ.Ε.Κ. (εφόσον υπάρχουν) | <input type="checkbox"/> |
| | Ή | |
| (γ)** | <u>Σε περίπτωση Ατομική Επιχείρησης:</u> | |
| | γ.1 Βεβαίωση έναρξης της Επιχείρησής από την Εφορία | <input type="checkbox"/> |

Γνωρίζουμε και αποδεχόμαστε ότι για να προχωρήσει η διαδικασία πιστοποίησης θα πρέπει να έχουν υποβληθεί όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά

2. Οι χώροι του Εξεταστικού μας Κέντρου πληρούν τις ελάχιστες προδιαγραφές ασφάλειας και υγείας, και ειδικότερα όσον αφορά τα θέματα πυροσβεστικής και ηλεκτρολογικής ασφάλειας, εξοπλισμού, φωτισμού, θέρμανσης και ψύξης, όπως αυτές ειδικότερα προσδιορίζονται από το Π.Δ. 16/1996 και τα συνημμένα σ' αυτό παραρτήματα (όπως ισχύουν σήμερα), τον Νόμο 1568/85 και το Π.Δ. 17/1996.

3. Ο Διευθυντής και ο Υπεύθυνος του Εξεταστικού Κέντρου (στο εξής «Κέντρο») έχουν ενημερωθεί από την ECDL Ελλάς Α.Ε. ότι προσωπικά τους δεδομένα που συμπεριλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση αλλά και των Υποψηφίων που συμμετέχουν στα προγράμματα Equal Skills & For Kids που διοργανώνονται στο Κέντρο (ενδεικτικά: προσωπικά στοιχεία κλπ.) τα οποία είτε θα γνωστοποιήσουν στην ECDL Ελλάς Α.Ε. είτε η τήρησή τους προβλέπεται από το νόμο ή από τη διαδικασία εξετάσεων, θα τηρούνται από την ECDL Ελλάς Α.Ε. σε αρχείο και θα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας. Τα ίδια αυτά στοιχεία θα τηρούνται σε αρχείο από τον Αρχικό Δικαιούχο του ECDL Concept (Ίδρυμα ECDL). Ο Διευθυντής και ο Υπεύθυνος του Κέντρου παρέχουν τη ρητή έγκριση και συγκατάθεσή τους στην ECDL Ελλάς Α.Ε. και το Ίδρυμα ECDL (στο εξής αναφερόμενοι όλοι ως "Δικαιούχοι") για την τήρηση αρχείων με τα ανωτέρω προσωπικά στοιχεία, καθώς και για την επεξεργασία, σύμφωνα με το αρθρ.5 παρ.1 ν.2472/1997, των προσωπικών τους δεδομένων.

Η τήρηση του αρχείου καθώς και η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων θα διατηρηθεί καθ' όλη τη διάρκεια της συναλλακτικής σχέσης με το Κέντρο και, περαιτέρω καθ' όσο χρονικό διάστημα επιβάλλεται από νομοθετικές, κανονιστικές και διοικητικές διατάξεις, καθώς και από τη συμβατική σχέση της ECDL Ελλάς Α.Ε. με το Ίδρυμα ECDL, ενώ μετά από αυτό θα περιορίζεται για ιστορικούς ή στατιστικούς σκοπούς.

Σκοπός της τήρησης του αρχείου και της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων είναι η αποτελεσματική και ομαλή λειτουργία των σχέσεων Κέντρου – ECDL Ελλάς Α.Ε. (η πληρέστερη δυνατή εξυπηρέτηση και ενημέρωση του Κέντρου, η ορθή διεξαγωγή της εξεταστικής διαδικασίας, η επίλυση τυχόν ζητημάτων που ανακύπτουν σχετικά με τις εξετάσεις, την υποστήριξη της συναλλακτικής σχέσης ανάμεσα στο κάθε Κέντρο ξεχωριστά και την ECDL Ελλάς Α.Ε., η προστασία των συμφερόντων του Κέντρου), η εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων της ECDL Ελλάς Α.Ε. προς το Κέντρο και προς το Ίδρυμα ECDL και η συμμόρφωση της ECDL Ελλάς Α.Ε. με τις υποχρεώσεις της που απορρέουν από την εκάστοτε υφιστάμενη νομοθεσία, καθώς και η ενημέρωση του Διευθυντή και του Υπευθύνου του Κέντρου για τα προϊόντα του Ομίλου της ECDL Ελλάς Α.Ε. εκτός της περίπτωσης εναντίωσής τους.

Ο Διευθυντής και ο Υπεύθυνος του Κέντρου έχουν «δικαίωμα πρόσβασης» υπό την έννοια του δικαιώματος πληροφόρησης για τα προσωπικά τους δεδομένα που τηρούνται από τους Δικαιούχους και αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας, για τον τρόπο, τους σκοπούς και το χρονικό διάστημα της επεξεργασίας, για τις κατηγορίες των αποδεκτών των προσωπικών τους δεδομένων, καθώς και για κάθε μεταβολή των προαναφερθέντων στοιχείων. Κάθε αίτημα του Διευθυντή και του Υπευθύνου του Κέντρου για τα προγράμματα Equal Skills & For Kids, καθώς και κάθε αντίρρηση σχετικά με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα θα υποβάλλεται έγγραφα στην ECDL Ελλάς Α.Ε.

Τόπος: _____

Ημερομηνία: _____

Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή
Διευθυντή Ε.Κ.

Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή
Υπεύθυνου Ε.Κ. για το ECDL