



Specialized Professional Certifications and Courses  
for the Hospitality Sector  
Αίτηση Εγγραφής

Προσωπικά Στοιχεία Σπουδαστή	
Αρ. Μητρώου (συμπληρώνεται από SHC)	Ημερομηνία
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Επώνυμο	
<input type="text"/>	
Όνομα	Πατρώνυμο
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ημερομηνία Γέννησης	ΑΦΜ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Διεύθυνση Κατοικίας	
<input type="text"/>	
Τηλέφωνο Κατοικίας	Τηλέφωνο Εργασίας
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Κινητό Τηλέφωνο	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Επωνυμία Εταιρίας στην οποία εργάζεσθε & προϋπηρεσία	
<input type="text"/>	

Πώς πληροφορηθήκατε για το πρόγραμμα πιστοποίησης	
Το δίκτυο της StudySmart	<input type="checkbox"/>
Από το δίκτυο του AHLEI	<input type="checkbox"/>
Την Εταιρία σας	<input type="checkbox"/>
Social Media, αν ναι από πιο μέσο	<input type="text"/>
Από το website μας SHC	<input type="checkbox"/>
Από Διαφήμιση η άλλο Μέσο παρακαλώ διευκρινίστε.	
<input type="text"/>	

Ονοματεπώνυμο στα Αγγλικά
Όπως δεσμεύεστε σε όλα τα επίσημα έγγραφα
<input type="text"/>

Στοιχεία Προγράμματος Σπουδών	
Εγγραφή στο Πρόγραμμα	
AHLEI Professional Certifications & Courses for the Hotel Sector	<input type="checkbox"/> CHRM <input type="checkbox"/> MFBO <input type="checkbox"/> CFO <input type="checkbox"/> CGSP <input type="checkbox"/> CHS <input type="checkbox"/> HOFFP <input type="checkbox"/> CHA
Smart Hospitality Center. Specialized Courses for the Hospitality Sector Κτήριο Διδασκαλίας Προγραμμάτων	<b>ΜΑΡΟΥΣΙ</b> <input type="checkbox"/>

Ωράριο και Διάρκεια Παρακολούθησης (συμπληρώνεται από SHC)	<input type="text"/>
Χρηματοδότηση ΛΑΕΚ	<input type="checkbox"/>
Αριθμός Έγγραφης ΛΑΕΚ	<input type="text"/>

Διακανονισμός Πληρωμής	
Μετρητοίς	<input type="checkbox"/>
Π. Κάρτα	<input type="checkbox"/>
SHC	<input type="checkbox"/>

Παρατηρήσεις
<input type="text"/>

Με την υπογραφή της αίτησης ο σπουδαστής δηλώνει υπεύθυνα ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα όλους τους όρους, όπως αυτοί αναφέρονται στην επόμενη σελίδα και αποτελούν ενιαίο και αναπόσπαστο κομμάτι της παρούσας αίτησης εγγραφής.

Υπογραφή	Ημερομηνία
<input type="text"/>	<input type="text"/>



## ΟΡΟΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

- Η παρούσα αίτηση αφορά στην εγγραφή του σπουδαστή αποκλειστικά για τα προγράμματα σπουδών του American Hotel & Lodging Association Educational Institute (AH&LEI) specialized course for professionals και του Smart Hospitality Center. Με τη παρούσα αίτηση ο σπουδαστής δεν δύναται να παρακολουθήσει ή να συμμετάσχει στα μαθήματα των λοιπών εκπαιδευτικών προγραμμάτων της StudySmart.
- Οι κανονισμοί που διέπουν τα προγράμματα σπουδών του American Hotel & Lodging Educational Institute (AH&LEI) ορίζονται από το AH&LEI
- Το Smart Hospitality Center δεν φέρει ουδεμία ευθύνη εάν το AH&LEI δεν επιτρέψει τη συμμετοχή του σπουδαστή ή αποκλείσει το σπουδαστή από τις τελικές εξετάσεις πιστοποίησης του AH&LEI. Επιπλέον, το Smart Hospitality Center δεν φέρει ουδεμία ευθύνη εάν ο σπουδαστής αποτύχει στις εξετάσεις πιστοποίησης του AH&LEI.
- **Disclaimer:** Η διεύθυνση του Smart Hospitality Center διατηρεί το δικαίωμα αλλαγής των προγραμμάτων σπουδών ή μέρους αυτών, καθηγητών του, καθώς επίσης και το δικαίωμα κατάργησης τμημάτων των οποίων ο αριθμός των εγγραφέντων δεν επαρκεί για την λειτουργία τους. (Ο αριθμός αυτός δεν μπορεί να είναι λιγότερος από 3 συμμετέχοντες). Επίσης διατηρεί το δικαίωμα μεταφοράς σπουδαστών σε άλλο κτίριο του ή αλλαγής ωραρίου παρακολούθησης από αυτό της αρχικής τους εγγραφής.
- Η Διεύθυνση του Smart Hospitality Center διατηρεί το δικαίωμα της απομάκρυνσης ή και διαγραφής σπουδαστών για πειθαρχικούς λόγους.

### ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ / Τρόποι Πληρωμής Διδάκτρων

- **AH&LEI specialized courses for Professionals (Individual & group training—Διάρκεια από 1 έως 8 εβδομάδες)**
- **Certification in Hotel Revenue Management (CHRM®) 20h - Certification in Hospitality Management & Performance Operations (CHS®) 18h**
- **Certification in Managing Food & Beverage Operations (MFBO®) 20h - 6 course Hospitality Operations Fundamentals Programme (HOFP®) 95h**
- **Certification in Front Office Operations (CFO®) 20h - Certified Hotel Administrator (CHA®) 35h**
- **Certified Guest Service Professional - Handling Complains & Crisis (CGSP®) 12h**

Το κόστος των διδάκτρων περιλαμβάνει, εγγραφή στο AH&LEI, εκπαιδευτικό υλικό και βιβλία καθώς και εξέταστρα.

- Εάν ένας σπουδαστής ο οποίος έχει λάβει την βεβαίωση εγγραφής αποφασίσει ότι εντέλει δεν θέλει να συμμετάσχει στο πρόγραμμα επαγγελματικής πιστοποίησης, έχει το δικαίωμα να ακυρώσει την εγγραφή του πριν την έναρξη του εκάστοτε προγράμματος είτε ηλεκτρονικά (μέσω email) η με φυσική παρουσία στην γραμματεία του SHC (Smart Hospitality Center). Σε μια τέτοια περίπτωση θα κρατηθεί ένα ποσοστό 25 % για τα έξοδα διαχείρισης & εγγραφής και θα επιστραφεί το υπόλοιπο συνολικό ποσό που έχει δώσει μέχρι και πριν την έναρξη του προγράμματος σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των 14 ημερών.
- Σε περίπτωση που ο σπουδαστής κάνει χρήση της υπηρεσίας η παρακολουθήσει μέρος του προγράμματος και δεν προβεί σε επίσημη ενημέρωση διακοπής παρακολούθησης πριν την έναρξη του, τότε και ως εκ τούτου δεν θα επιστραφεί το ποσό των διδάκτρων που έχει δοθεί για το επιλεγμένο πρόγραμμα επαγγελματικής πιστοποίησης.
- Για την παρακολούθηση των προγραμμάτων επαγγελματικής πιστοποίησης, αλλά και την χρήση υπηρεσιών που σχετίζονται με τα εκάστοτε προγράμματα εκπαίδευσης οι σπουδαστές θα πρέπει αν έχουν καταβάλει το συνολικό ποσό των διδάκτρων πριν από την έναρξη των μαθημάτων. Περισσότερες σχετικές πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στο: [www.smarthospitalitycenter.com/terms-conditions/](http://www.smarthospitalitycenter.com/terms-conditions/)

#### Πληρωμές με Πιστωτικές Κάρτες

Τύπος κάρτας (Visa, Mastercard, Άλλο)

#### Τραπεζική κατάθεση

Κατά την αποστολή πληρωμής μέσω ηλεκτρονικής τραπεζικής μεταφοράς, παρακαλείσθε να αναφέρετε τον πληρεξούσιο, το όνομα και / ή τον αριθμό τιμολογίου, εάν είναι διαθέσιμο, και στείλτε τα παρακάτω:

STUDYSMART - ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΥΡΙΤΣΗΣ & ΣΙΑ ΕΕ

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Πληρωμές σε ευρώ

Αριθμός λογαριασμού: 6649-135642-795

Αριθμός IBAN: GR74 0171 6490 0066 4913 5642 795

Alpha Bank: AP. ΛΟΓ.: -002320-005441

IBAN: GR 7801401200120002320005441

Παρακαλώ τιμολογήστε τον εργοδότη μου που έχει συμφωνήσει να καταβάλει το πόσο των διδάκτρων

Στοιχεία Επιχείρησης

Όνομα:

Διεύθυνση / ΤΚ:

ΑΦΜ:

Τηλέφωνο:

email:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

#### Data Protection

Οι παρακάτω πληροφορίες απορρήτου σας παρέχονται όπως περιγράφονται στο General Data Protection Regulation. Σκοπός είναι να σας ενημερώσει για το πώς τα προσωπικά στοιχεία που έχουν δοθεί σε αυτό το έντυπο θα χρησιμοποιηθούν, από ποιον και για ποιους σκοπούς. Εάν δεν είναι σαφής οποιαδήποτε πτυχή αυτής της φόρμας ή θέλετε περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με τον υπεύθυνο προστασίας δεδομένων

(211 411 3235 - [data.protection@studysmart.gr](mailto:data.protection@studysmart.gr)).

Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε αντίγραφο όλων των Προσωπικών σας Δεδομένων επικοινωνώντας μαζί μας. Αυτές οι πληροφορίες θα σας παρασχεθούν μέσα σε ένα μήνα.

Έχετε το δικαίωμα να ενημερώσετε, να διορθώσετε ή να διαγράψετε τα προσωπικά σας δεδομένα, εάν το επιθυμείτε. Έχετε το δικαίωμα να αντιταχθείτε στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και να αποσύρετε τα προσωπικά σας δεδομένα και συγκατάθεση για επεξεργασία - Μπορείτε να το κάνετε επικοινωνώντας μαζί μας. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας μπορούν να δοθούν μέσω του DPO, του StudySmart ή στην ιστοσελίδα [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)

Εάν επιθυμείτε να κάνετε μια καταγγελία ή να αναφέρετε μια παράβαση σε σχέση με τα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας στο [info.protection@studysmart.gr](mailto:info.protection@studysmart.gr) ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο Γραφείο της Αρχής Προστασίας Δεδομένων που διατίθεται στην ιστοσελίδα της στο [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr).

Έχω διαβάσει τους Όρους και Προϋποθέσεις και συμφωνώ με το περιεχόμενό τους (Τα έντυπα εγγραφής δεν μπορούν να υποβληθούν σε σωστή επεξεργασία αν δεν συμπληρωθούν όλα τα πεδία)

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ:** Εάν ο εργοδότης σας πληρώνει για την πιστοποίηση σας τότε απαιτείται η υπογραφή του πριν από την επεξεργασία της εγγραφής στο πρόγραμμα.

Υπογραφή	Ημερομηνία
----------	------------



**Έντυπο Συγκατάθεσης για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα**

Ημερομηνία:.....

<b>Όνοματεπώνυμο</b>	
<b>Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα</b>	

Στα πλαίσια εναρμόμησης της λειτουργίας του “Smart Hospitality Center” με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (GDPR) και με στόχο την συνέχιση των ολοκληρωμένων εκπαιδευτικών υπηρεσιών τις οποίες σας προσφέρουμε, ζητάμε την συναίνεσή σας για την επεξεργασία των στοιχείων επικοινωνίας σας αποκλειστικά για τους σκοπούς που αναφέρονται στα σημεία 1 έως και 4.

1. Επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για την ενημέρωση νέων εκπαιδευτικών προγραμμάτων;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

2. Επιθυμείτε να ενημερώνεστε για συνέδρια και δωρεάν ενημερωτικές εκδηλώσεις;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

3. Επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημερώσεις για τις Προωθητικές μας ενέργειες;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

4. Επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημερώσεις νέων προγραμμάτων και προωθητικών ενεργειών από τρίτους;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

<b>ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	
<b>E-MAIL ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>	

**Παρακαλούμε δώστε μας τα στοιχεία επικοινωνίας που εσείς επιθυμείτε:**

Βάσει του Κανονισμού έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε διόρθωση ή και πλήρη διαγραφή των στοιχείων σας εγγράφως, οποιαδήποτε στιγμή στο μέλλον. Το Smart Hospitality Center σας εγγυάται πως συμμορφώνεται πλήρως με τον Κανονισμό του νέου θεσμικού πλαισίου (GDPR) και έχει λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα για τη επεξεργασία, διατήρηση και φύλαξη των δεδομένων σας.

Υπογραφή πελάτη:.....