



Στόχος του προγράμματος είναι η ενημέρωση και εκπαίδευση των ατόμων που ορίζονται ως ΕΣΥΠΠ (Εσωτερικές Υπηρεσίες Προστασίας και Πρόληψης) για της πρόνοιες της νομοθεσίας *Περί Διαχείρισης των Θεμάτων Ασφάλειας και Υγείας*. Μεταξύ άλλων, θα γίνει ενημέρωση για τις Αρχές Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία, για την ετοιμασία και εφαρμογή της Μελέτης Εκτίμησης Επικινδυνότητας, την Σήμανση Ασφάλειας και Υγείας, την Εργονομία, για την Ασφάλεια και Υγεία στα Κατασκευαστικά Έργα, Φυσικούς-Χημικούς-Βιολογικούς Παράγοντες.

Οι συμμετέχοντες θα αποκτήσουν τις θεωρητικές αλλά και τις πρακτικές γνώσεις έτσι ώστε μετά το τέλος της εκπαίδευσης τους να πληρούν τις απαιτήσεις της Κυπριακής Νομοθεσίας ως προς την απαιτούμενη εκπαίδευση των ΕΣΥΠΠ.

## Εκπαίδευση Ε.Σ.Υ.Π.Π. Εσωτερικών Υπηρεσιών Προστασίας & Πρόληψης

**Κωδικός Σεμιναρίου: K25B10**

### Στόχοι του προγράμματος:

Στο τέλος του σεμιναρίου οι καταρτιζόμενοι θα μπορούν να:

- Επεξηγούν τις βασικές αρχές επιθεώρησης χώρων εργασίας
- Εφαρμόζουν μέτρα για ασφάλεια και υγεία που απαιτούνται για διαχείριση κινδύνου σε όλα τα πεδία: πυρασφάλεια, εργονομία, φυσικούς παράγοντες, χημικούς και βιολογικούς παράγοντες, Ηλεκτρικούς κινδύνους, Μηχανικούς κινδύνους, εργοτάξια, και εργασίες σε ύψος
- Δημιουργούν και ενημερώνουν το αρχείο ασφάλειας και υγείας
- Εφαρμόζουν μεθοδολογίες εκτίμησης και διαχείρισης του κινδύνου
- Εφαρμόζουν πρακτικές για πρόληψη ατυχημάτων
- Αντιδρούν αποτελεσματικά σε περίπτωση εκδήλωσης του κινδύνου

### Σε ποιους απευθύνεται:

Το σεμινάριο αυτό απευθύνεται σε:

- Μηχανικοί
- Λειτουργοί και Αντιπρόσωποι Ασφάλειας και Υγείας
- Υπεύθυνοι Ασφάλειας και Υγείας
- Συντονιστές Ασφάλειας και Υγείας
- Υπεύθυνοι Εργοταξίου / Επιστάτες
- Διευθυντές και υπεύθυνοι τμημάτων

### Μεθοδολογία:

Για καλύτερη αποτελεσματικότητα του προγράμματος θα χρησιμοποιηθούν:

### Περιεχόμενα:

Σύμφωνα με τον κανονισμό **ΚΔΠ 158/2021** απαιτείται η δημιουργία και λειτουργία Εσωτερικών Υπηρεσιών Προστασίας και Πρόληψης (ΕΣΥΠΠ). Στον κανονισμό **ΚΔΠ 238/2021 - παράρτημα Ι**, περιγράφεται η ελάχιστη εκπαίδευση οριζόμενων προσώπων της ΕΣΥΠΠ ή αυτοεργοδοτούμενων ή εργοδοτών που διεξάγουν τις δραστηριότητες προστασίας και πρόληψης ή προέδρων των επιτροπών ασφάλειας. Το παρόν πρόγραμμα εκπαίδευσης αποσκοπεί στο να καλύψει τις θεματικές ενότητες που προνοεί η νομοθεσία και το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας. Η κατάρτιση αυτή, εκτός από νομοθετική απαίτηση για τις παραπάνω οντότητες, είναι σημαντικό να ολοκληρωθεί προκειμένου να εξασφαλιστεί σε ένα οργανισμό η προστασία και η πρόληψη των κινδύνων για τη διαμόρφωση ασφαλέστερων θέσεων εργασίας και εντέλει την αύξηση της παραγωγικότητας.

- Αρχές Ασφάλειας και Υγείας στην εργασία (Πρόνοιες Νομοθεσίας, Κανονισμοί περί Διαχείρισης, Επιτροπές Ασφάλειας)
- Διαδικασία Εκτίμησης των Κινδύνων
- Πυρασφάλεια
- Σχέδια δράσης και αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης – Σήμανση
- Κίνδυνοι κατά τη χειρωνακτική διακίνηση φορτίων
- Εργονομία – Μυοσκελετικές παθήσεις
- Οθόνες Οπτικής Απεικόνισης
- Χημικοί και βιολογικοί παράγοντες
- Φυσικοί παράγοντες (θόρυβος, έκθεση σε θερμικό φορτίο,

κραδασμοί, ακτινοβολία, αερισμός, φωτισμός κ.λπ.)

- Ασφάλεια και υγεία στα κατασκευαστικά έργα και εργασίες σε ύψος
- Ηλεκτρικοί κίνδυνοι
- Μηχανικοί κίνδυνοι και εξοπλισμός εργασίας (Εργαλεία χειρός- Συντήρηση-Εξοπλισμός υπό πίεση)
- Διακίνηση προσώπων και οχημάτων
- Μέσα ατομικής προστασίας
- Ψυχοσωματικοί κίνδυνοι
- Βασικές αρχές επιθεώρησης χώρων εργασίας
- Ελάχιστες προδιαγραφές χώρων εργασίας
- Τήρηση Αρχείου Ασφάλειας και Υγείας
- Εκτίμηση των κινδύνων- Περιπτώσιακή μελέτη
- Εκτίμηση των κινδύνων- Περιπτώσιακή μελέτη (συνέχεια)

Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ. Οι επιχειρήσεις που συμμετέχουν με εργοδοτούμενούς τους, οι οποίοι ικανοποιούν τα κριτήρια της ΑνΑΔ, θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.





## Εκπαίδευση Ε.Σ.Υ.Π.Π. Εσωτερικών Υπηρεσιών Προστασίας & Πρόληψης

**Κωδικός Σεμιναρίου: K25B10**

**Ημερομηνία Έναρξης:** Τρίτη 21 Οκτωβρίου 2025

**Ημερομηνία Λήξης:** Τετάρτη, 3 Δεκεμβρίου 2025

**Διάρκεια:** 35 ώρες

**Χώρος Διεξαγωγής:**

Webinar - ZOOM

**Συνολικό Κόστος Σεμιναρίου: 880 ευρώ**  
Περιλαμβάνει την παρακολούθηση του σεμιναρίου,  
σημειώσεις και πιστοποιητικό.

	Συνολικό Κόστος	Επιχορήγηση ΑνΑΔ	Καθαρό Κόστος Συμμετοχής
Μικρές/Μεσαίες και Μεγάλες Επιχειρήσεις	€880	€700	<b>€180</b>
Άνεργους και Φοιτητές	<b>Παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας</b>		

Ημέρες και ώρες Διεξαγωγής	
Ημερομηνίες	Ώρες Διεξαγωγής
Τρίτη, 21 Οκτωβρίου 2025	09:00- 14:30
Τετάρτη, 22 Οκτωβρίου 2025	09:00- 14:30
Τετάρτη, 29 Οκτωβρίου 2025	09:00- 14:30
Τετάρτη, 19 Νοεμβρίου 2025	09:00- 14:30
Πέμπτη, 20 Νοεμβρίου 2025	09:00- 14:30
Τετάρτη, 26 Νοεμβρίου 2025	09:00- 14:30
Τετάρτη, 3 Δεκεμβρίου 2025	09:00- 14:30

## Δήλωση Συμμετοχής

**Κωδικός — Τίτλος Σεμιναρίου: K25B10 - Εκπαίδευση Ε.Σ.Υ.Π.Π Εσωτερικών Υπηρεσιών Προστασίας & Πρόληψης**

**Ημερομηνία Έναρξης: 21/10/2025**

Α. Στοιχεία Οργανισμού (αν εφαρμόζεται)					
Εταιρία/Οργανισμός:		Μέγεθος:	<input type="checkbox"/> Μικρή	<input type="checkbox"/> Μεσαία	<input type="checkbox"/> Μεγάλη
Οικονομική Δραστηριότητα:		Τηλέφωνο:		Φαξ:	
Διεύθυνση:		Ταχ. Τομέας:		Ταχ. Θυρίδα:	
Υπεύθυνος για την εγγραφή και τίτλος θέσης:		Email:			
		Απευ. Τηλέφωνο:			
Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (1)					
<input type="checkbox"/> Κορ <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα			Επίθετο	
Τίτλος/Θέση Εργασίας:				Email:	
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό:		Φαξ:	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:					
Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος					
<input type="checkbox"/> Στο πρόγραμμα θα συμμετέχουν πέραν του ενός συμμετέχοντα. (Σε αυτή την περίπτωση συμπληρώστε και την επόμενη σελίδα)					

### Γ. Επένδυση Εκπαίδευσης

#### Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΠΡΟΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ (τουλάχιστον 3 μέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου)

Παρακαλώ τιμολογήστε  Τον συμμετέχοντα  Την εταιρία  Αρ. Πιστωτικού Πελάτη (αν υπάρχει):

- Για δικαιούχους επιχορήγησης από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑναΔ): €180
- Για μη δικαιούχους επιχορήγησης από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑναΔ): €880
- Για άνεργους που πληρούν τα κριτήρια της ΑΝΑΔ: €0

Επιταγές εκδίδονται στο όνομα της εταιρίας **EDITC Ltd.** Πληρωμή μπορεί να γίνει με απευθείας κατάθεση στον λογαριασμό

**Account Name:** EDITC LTD  
**IBAN:** CY19 0050 0115 0001 1501 0686 9601

**Account Number:** 115-01-068696-01  
**SWIFT/BIC:** HEBACY2N

### Δ. Όροι συμμετοχής σε προγράμματα της εταιρίας EDITC

1. Η εταιρία λαμβάνει εγγραφές στα σεμινάρια της **μέχρι 5 εργάσιμες** μέρες πριν από την έναρξη του σεμιναρίου. Η εταιρία δεν δεσμεύεται ότι θα αποδεχθεί εγγραφές που λαμβάνονται σε λιγότερο από 5 εργάσιμες μέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου
2. Γραπτές ακυρώσεις 5 εργάσιμες μέρες πριν από την έναρξη του σεμιναρίου γίνονται αποδεκτές και σε περίπτωση πληρωμής επιστρέφεται πίσω ολόκληρο το ποσό. Ακυρώσεις που δεν εμπίπτουν στον πιο πάνω όρο τιμολογούνται κανονικά. Αντικαταστάσεις συμμετεχόντων είναι αποδεκτές νουμένου ότι οι αντικαταστάτες πληρούν τα κριτήρια για συμμετοχή στο συγκεκριμένο πρόγραμμα.
3. Η εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να ακυρώσει ή να αναβάλει εκπαιδευτικό πρόγραμμα μέχρι και μία μέρα πριν από την έναρξη του. Όλες οι προπληρωμές για το συγκεκριμένο πρόγραμμα επιστρέφονται στους πελάτες.
4. Με εξαίρεση του πιστωτικού πελάτες, όλες οι άλλες εγγραφές είναι αυστηρά προπληρωτές και η εταιρία δεν θα αποδέχεται την είσοδο των συμμετεχόντων στην τάξη αν δεν έχουν εξοφληθεί οι οικονομικές τους υποχρεώσεις
5. Με την λήψη της αίτησης συμμετοχής θα σας ενημερώσουμε τηλεφωνικά για την παραλαβή της αίτησης. Γραπτή επιβεβαίωση για την υλοποίηση του εκπαιδευτικού προγράμματος θα αποσταλεί από 5 μέχρι 3 μέρες πριν την έναρξη του προγράμματος. Σε έκτακτες περιπτώσεις γραπτή επιβεβαίωση μπορεί να σταλεί και μία μέρα πριν την έναρξη του προγράμματος. **Οι συμμετέχοντες καλούνται να επικοινωνήσουν με την εταιρία σε περίπτωση που δεν έχουν λάβει σχετική επιβεβαίωση.**
6. Συμμετέχοντες που έχουν παρουσίες κάτω από το 75% δεν μπορούν να επιχορηγηθούν από την ΑναΔ και σε τέτοια περίπτωση θα κληθούν να καταβάλουν και το ποσό της επιχορήγησης (επιπλέον του δικού τους ποσού πληρωμής).
7. Σε περίπτωση προγράμμάτων επιχορηγημένων από την ΑΝΑΔ όλα τα έντυπα της ΑΝΑΔ θα πρέπει να αποστέλλονται στην εταιρία EDITC πριν από την έναρξη του σεμιναρίου
8. Πιστοποιητικά συμμετοχής θα δίνονται στους συμμετέχοντες με την ολοκλήρωση του σεμιναρίου νουμένου ότι έχουν εξοφληθεί όλες τους οι οικονομικές υποχρεώσεις και υποχρεώσεις αναφορικά με τα έντυπα της ΑΝΑΔ. Σε άλλη περίπτωση αυτά θα αποστέλλονται ταχυδρομικώς μόλις ικανοποιηθούν όλες οι πιο πάνω προϋποθέσεις

<input type="checkbox"/> <b>Αποδεχόμαστε όλους τους πιο πάνω όρους συμμετοχής</b>	
Υπογραφή:	Ημερομηνία:
Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρίας):	



## Δήλωση Συμμετοχής

## B. Στοιχεία Συμμετέχοντα (2)

<input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα	Επίθετο		
Τίτλος/Θέση Εργασίας:		Email:		
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό:	Φαξ:	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:				
Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος				

## B. Στοιχεία Συμμετέχοντα (3)

<input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα	Επίθετο		
Τίτλος/Θέση Εργασίας:		Email:		
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό:	Φαξ:	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:				
Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος				

## B. Στοιχεία Συμμετέχοντα (4)

<input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα	Επίθετο		
Τίτλος/Θέση Εργασίας:		Email:		
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό:	Φαξ:	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:				
Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος				

## B. Στοιχεία Συμμετέχοντα (5)

<input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα	Επίθετο		
Τίτλος/Θέση Εργασίας:		Email:		
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό:	Φαξ:	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:				
Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος				

 Αποδεχόμαστε όλους τους πιο πάνω όρους συμμετοχής

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρίας):