



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΣΤΟ ΑΝΟΙΚΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΛΑΤΣΙΩΝ**

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Αριθμός Προγράμματος/Πρόγραμμα

για την οποία υποβάλλεται η αίτηση

**(Να γίνει ξεχωριστή αίτηση για κάθε Πρόγραμμα)*

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

1. Όνομα

2. Επώνυμο

(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

Υφιστάμενο επώνυμο

(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του/της αιτητή/αιτήτριας διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

3. Υπηκοότητα Κυπριακή Άλλη Αν άλλη να αναφερθεί
ποιας χώρας

4. Ταυτότητα Κυπριακή Άλλη Αν άλλη να αναφερθεί
ποιας χώρας

5. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας

6. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)

7. Ημερομηνία γέννησης (Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)

8. Χώρα και τόπος γέννησης

9. Επάγγελμα ή ενασχόληση

10. Διεύθυνση για αλληλογραφία:

Οδός και αριθμός

Ταχ. Θυρίδα

Δήμος/Κοινότητα

Επαρχία

Ταχ. Κώδικας

Χώρα

11. Διεύθυνση διαμονής:

(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση για αλληλογραφία)

Οδός και αριθμός

Ταχ. Θυρίδα

Δήμος/Κοινότητα

Επαρχία

Ταχ. Κώδικας

Χώρα

12. Τηλέφωνα επικοινωνίας

13. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας √. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).

14. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;

(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικό παράπτωμα στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;

Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/ παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. (Σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής το παρόν σημείο να αγνοηθεί).

15. Αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη, με την έννοια του άρθρου 44 του περί Δημόσιας Υπηρεσίας Νόμου, σημειώστε √ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση.

16. Αν είστε παθών ή τέκνο εγκλωβισμένων, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, σημειώστε √ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

17. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη.

Από - Μέχρι
(μήνας/έτος)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου, διπλώματος, πτυχίου ή άλλου τίτλου σπουδών ή επαγγελματικού τίτλου.

18. Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά προγράμματα διάρκειας ενός μηνός και πάνω που παρακολουθήσατε. (Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών).

.....
.....
.....
.....
.....

19. Άλλα προσόντα που κατέχετε.

.....
.....
.....

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

(Τα πρότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο).

	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ ΟΠΟΥ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ	ΜΟΝΑΔΕΣ (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ)		
Πτυχίο Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Πανεπιστήμιου):				
Δίπλωμα Ανώτερου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος – Σχολής- Κολλεγίου:				
Δίπλωμα Διετούς Μεταλυκειακής φοίτησης:				
Δίπλωμα Μονοετούς Μεταλυκειακής φοίτησης:				
Πιστοποιητικό Παρακολούθησης:				
Κατάσταση εργοδότησης.				
Πείρα στη διδασκαλία παιδιών και ενηλίκων, στο θέμα για το οποίο γίνεται η αίτηση, σε δημόσια και αναγνωρισμένα ιδιωτικά εκπαιδευτικά ιδρύματα ή επιμορφωτικά κέντρα.				
Παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης μικρής διάρκειας (συνέδρια, σεμινάρια κτλ) τουλάχιστον 1-3 ημερών.				
Παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης μεσαίας διάρκειας συνέδρια, σεμινάρια κτλ) τουλάχιστον 4-10 ημερών				
Παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης μεγάλης διάρκειας (συνέδρια, σεμινάρια κτλ) τουλάχιστον 11 ημερών και πάνω.				
Μάστερ				
Διδακτορικό				
Αξιολογημένη εργασία στο θέμα για το οποίο γίνεται η αίτηση (φάκελος επιτευγμάτων)				

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

22. Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας είναι απαραίτητη και σχετική με την εκδήλωση ενδιαφέροντος για παροχή υπηρεσιών στο Ανοικτό Σχολείο του Δήμου Λασιών.

Σκοπός της επεξεργασίας είναι η αρχική εκτίμηση της αιτήσεως, ο έλεγχος αυτής, και η δημιουργία και ανάρτηση καταλόγου ανά σειρά κατάταξης (ο κατάλογος θα περιέχει τη ψηφία της ταυτότητας, το μάθημα στο οποίο εκδήλωθηκε ενδιαφέρον καθώς και τη βαθμολογία του κάθε υποψηφίου). Ο κατάλογος θα διατηρείται στα αρχεία του Δήμου για διάστημα τριών ετών με απόλυτη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων 2016/679 του Ευρωπαϊκού κοινοβουλίου για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Υπογράφοντας την παρούσα Αίτηση για εκδήλωση ενδιαφέροντος για παροχή υπηρεσιών στο Ανοικτό Σχολείο του Δήμου Λασιών. αναγνωρίζετε και συμφωνείτε ότι η υπηρεσιακή επιτροπή αξιολόγησης θα εξετάσει την αίτηση ή/και τα έγγραφα που θα επισυνάψετε για σκοπούς παροχής υπηρεσιών στο Ανοικτό Σχολείο Δήμου Λασιών. Ο Δήμος επιβεβαιώνει ότι λαμβάνει τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα ασφαλείας και ότι τα προσωπικά σας δεδομένα δεν διαβιβάζονται σε τρίτους εκτός και αν αυτό επιβάλλεται από το Νόμο.

Σε περίπτωση που η Αίτηση σας είναι επιτυχής, τα προσωπικά σας δεδομένα θα τύχουν περαιτέρω επεξεργασίας για σκοπούς ολοκλήρωσης της διαδικασίας τοποθέτησης σας και θα διατηρηθούν ή / και θα αποθηκευτούν ως μέρος των υποχρεώσεων του Δήμου Λασιών ως Αναθέτουσα Αρχή και σύμφωνα με τους εφαρμοστέους νόμους. Στη περίπτωση που δεν συμπεριληφθείτε στο κατάλογο τότε η αίτηση σας θα καταστραφεί μετά από την πάροδο 4 μηνών

Εξουσιοδοτώ το Δήμο Λασιών όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Κανονισμού 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς παροχής υπηρεσιών στα πλαίσια λειτουργίας του Ανοικτού Σχολείου του Δήμου Λασιών.

.....

Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

...../...../.....

Ημερομηνία