



ΔΗΜΟΣ ΛΑΤΣΙΩΝ
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΕ ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ
Ή ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΛΑΤΣΙΩΝ
(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ιδιόχειρα)

1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση
(Ξεχωριστός Τύπος θα πρέπει να συμπληρώνεται
για κάθε θέση για την οποία υποβάλλεται αίτηση)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

2. Όνομα.....
3. 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)
4. Υπηκοότητα Κυπριακή Άλλη Αν άλλη να αναφερθεί.....
ποιας χώρας
5. Ταυτότητα Κυπριακή Άλλη Αν άλλη να αναφερθεί.....
ποιας χώρας
6. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
(να επισυναφθεί αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας και από τις δύο όψεις)
7. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων
(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)
8. Ημερομηνία γέννησης
9. Χώρα και τόπος γέννησης
10. Επάγγελμα ή ενασχόληση
11. Διεύθυνση για αλληλογραφία:
- | | |
|------------------------|------------------------|
| Οδός και αριθμός | Οδός και αριθμός |
| Ταχ. Θυρίδα | Ταχ. Θυρίδα |
| Δήμος/Κοινότητα | Δήμος/Κοινότητα |
| Επαρχία | Επαρχία |
| Ταχ. Κώδικας | Ταχ. Κώδικας |
| Χώρα | Χώρα |
12. Διεύθυνση διαμονής:
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση για αλληλογραφία)
- | | |
|------------------------|------------------------|
| Οδός και αριθμός | Οδός και αριθμός |
| Ταχ. Θυρίδα | Ταχ. Θυρίδα |
| Δήμος/Κοινότητα | Δήμος/Κοινότητα |
| Επαρχία | Επαρχία |
| Ταχ. Κώδικας | Ταχ. Κώδικας |
| Χώρα | Χώρα |
13. Τηλέφωνα επικοινωνίας
14. Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (email):

| | |
|---|--|
| 15. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας ✓. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας). (επισυνάψτε σχετικά αποδεικτικά) | |
| <p>16. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;</p> <p>(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;</p> <p>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).</p> | |
| 17. Αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη, με την έννοια του άρθρου 29 των Δημοτικών Κανονισμών Κ.Δ.Π. 373/2000, σημειώστε ✓ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση. | |
| 18. 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

| | | | |
|---|----------------------------|--|--|
| 19. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη. | | | |
| <u>Από</u> - <u>Μέχρι</u> <u>(μήνας/έτος)</u> | <u>Εκπαιδευτικό Ίδρυμα</u> | <u>Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος*</u> | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

| |
|--|
| 20. Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά προγράμματα διάρκειας <u>ενός μηνός και πάνω</u> που παρακολούθησατε. (Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών). |
| 21. Άλλα προσόντα που κατέχετε. |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

25. 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 τη διαδικασία πλήρωσης της θέσης. Σκοπός της επεξεργασίας είναι η αρχική εκτίμηση της αιτήσεως, ο έλεγχος αυτής, η επιλογή του υποψηφίου και η εξέταση της ενδεχόμενης πρόσληψης. Ο Δήμος Λατισίων επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα 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 Διορισμό αναγνωρίζετε και συμφωνείτε ότι το Συμβούλιο του Δήμου θα εξετάσει την αίτηση για σκοπούς πρόσληψης και μόνο. Ο Δήμος επιβεβαιώνει ότι λαμβάνει τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα ασφαλείας και ότι τα προσωπικά σας δεδομένα δεν διαβιβάζονται σε τρίτους.

Σε περίπτωση που η Αίτηση σας είναι επιτυχής, τα προσωπικά σας δεδομένα θα τύχουν περαιτέρω επεξεργασίας για σκοπούς ολοκλήρωσης της διαδικασίας εργοδότησης σας και θα διατηρηθούν ή / και θα αποθηκευτούν ως μέρος των υποχρεώσεων του Συμβουλίου ως εργοδότης και σύμφωνα με τους εφαρμοστέους νόμους.

Σε περίπτωση που η Αίτηση σας δεν είναι επιτυχής, η εν λόγω Αίτηση θα καταστρέφεται και τα προσωπικά σας στοιχεία θα διαγράφονται από τα αρχεία του Δήμου, μετά από το πέρας της περιόδου διατήρησης δεδομένων, όπως αυτή έχει οριστεί στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Δήμου Λατισίων.

Εξουσιοδοτώ το Δήμο Λατισίων 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 πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

.....
Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

...../...../.....
Ημερομηνία

Απόκομμα απόδειξης (Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιήτρια ή από αντιπρόσωπο του/της).

Όνοματεπώνυμο:

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης/...../..... Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης/...../.....

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη