****

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΡΓΑΤΩΝ)****(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ιδιόχειρα)** |
| 1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση

(Ξεχωριστός Τύπος θα πρέπει να συμπληρώνεταιγια κάθε θέση για την οποία υποβάλλεται αίτηση) …………………..…………………………………… |

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

|  |
| --- |
| 1. Όνομα………………………………………………………………
 |
| 1. Επώνυμο …………………………………………………………..…

(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας) |
| 1. Υπηκοότητα Κυπριακή Άλλη Αν άλλη να αναφερθεί ποιας χώρας (……………..…)
 |
| 1. Ταυτότητα Κυπριακή Άλλη Αν άλλη να αναφερθεί

 ποιας χώρας (…………….….) |
| 1. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ………………………………………(να επισυναφθεί αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας και από τις δύο όψεις)
 |
| 1. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων …………………….………….. (Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)
 |
| 1. Ημερομηνία γέννησης …………...…………………………………..
 |
| 1. Χώρα και τόπος γέννησης ……………………………………………
 |
| 1. Διεύθυνση για αλληλογραφία:
 | 1. 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 …..……………..………… |
| 1. Τηλέφωνα επικοινωνίας …………………….……………………………………………………………………..
2. Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (email): ................................................................................................
 |

 (Σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας **√**. ***(επισυνάψτε σχετικά αποδεικτικά)***
 |   ΝΑΙ ΟΧΙ  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;
 |  ΝΑΙ ΟΧΙ  ΝΑΙ ΟΧΙ  ΝΑΙ ΟΧΙ ΝΑΙ ΟΧΙ |
|  (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; |
| (γ) Έχει στο παρελθόν η υπηρεσία σας από τυχόν προηγούμενη σας απασχόληση στη δημόσια υπηρεσία αξιολογηθεί γραπτώς ως μη ικανοποιητική ή ανεπαρκής;(δ) Έχετε παραβεί συμβατικές υποχρεώσεις αναφορικά με προηγούμενη απασχόληση σας στη δημόσια υπηρεσία;  Αν η απάντηση στο (α), (β), (γ) ή/και (δ) πιο πάνω είναι ναι, δώστε λεπτομέρειες : |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Δηλώστε αν κατέχετε άδεια οδήγησης οχήματος με ταχύτητες:
 |  ΝΑΙ ΟΧΙ  |

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

|  |
| --- |
| 1. Δημοτική, Μέση Εκπαίδευση-Άλλη :
 |
|  Από - Μέχρι (μήνας/έτος) | Εκπαιδευτικό Ίδρυμα | Απολυτήριο \*  |
| ……..….…… …………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…… …………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…… …………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…… …………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…… …………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| **\* Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου / ενδεικτικό φοίτησης – Δημοτικής – Μέσης Εκπαίδευσης.** |

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ**

|  |
| --- |
| 1. Δηλώστε το επάγγελμα/ τα επαγγέλματα/ την απασχόληση/ τις απασχολήσεις σας μέχρι σήμερα :
 |
|  Από - Μέχρι(μήνας/έτος) | Όνομα εργοδότη | Θέση ή είδος απασχόλησης |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |
| ……..….…………………… | ……………………………………….. | ……………………………………………. |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

|  |
| --- |
| 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 επιλογής του ατόμου 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 απασχόλησης. Ο Δήμος Λατσιών-Γερίου 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 Απασχόληση αναγνωρίζετε ο Δήμος Λατσιών-Γερίου 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 Λατσιών-Γερίου. Εξουσιοδοτώ τον Δήμο Λατσιών-Γερίου 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 αιτήτρια ή από αντιπρόσωπο του/της).

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………………………………………………………………………….

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: ………………………………………………………………………………….

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

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

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη …………………………………………