



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ**

{Ο περί Ρύθμισης της Απασχόλησης Εργοδοτούμενων Αορίστου και Εργοδοτούμενων Ορισμένου Χρόνου στη
Δημόσια Υπηρεσία Νόμος του 2016 (Ν.70(Ι)/2016-Άρθρο 4(2)}

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

- | | |
|---|---|
| 1. Όνομα..... | |
| 2. Επώνυμο
(Όπως 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 | |
| 7. Ημερομηνία γέννησης | |
| 8. Χώρα και τόπος γέννησης | |
| 9. Διεύθυνση για αλληλογραφία: | 10. 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 |
| 11. Τηλέφωνα επικοινωνίας/Κινητό :..... | |
| 12. Ηλεκτρονική Διεύθυνση (email): | |

13. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε
απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας √. (επισυνάψτε σχετικά αποδεικτικά)

☐

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;
- (γ) Έχει στο παρελθόν η υπηρεσία σας από τυχόν προηγούμενη σας απασχόληση στη δημόσια υπηρεσία αξιολογηθεί γραπτώς ως μη ικανοποιητική ή ανεπαρκής;

(Σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται)

☐☐☐

7

7

(Σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται)		Τεκμήριο/αποδεικτικό
16. (α) Πανεπιστημιακό δίπλωμα ή ισότιμο προσόν στη Λογιστική, Χρηματοοικονομικά, Οικονομικά, Διοίκηση Επιχειρήσεων ή (β) Μέλος οποιουδήποτε σώματος ελεγκτών αναγνωρισμένου από το Υπουργικό Συμβούλιο, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Ελεγκτών Νόμου.	☐ ☐	Αναγνωρισμένη Ανώτατη Σχολή: : Τίτλος:
17. Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής γλώσσας	☐	
18. Πολύ καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας	☐	

A. Εργοδότης : Από : Μέχρι : Περιγραφή εμπειρίας : B. Εργοδότης : Από : Μέχρι : Περιγραφή εμπειρίας : C. Εργοδότης : Από : Μέχρι : Περιγραφή εμπειρίας :	Συνολικό χρονικό διάστημα : Έτη : Μήνες : (σημειώνεται ότι εμπειρία πέραν των πέντε (5) ετών δεν θα λαμβάνεται υπόψη για σκοπούς μοριοδότησης του αντίστοιχου κριτηρίου) Τεκμήριο / Αποδεικτικό : Βεβαιώσεις εμπειρίας : ☐
--	--

Δ. ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / ΠΡΟΣΟΝΤΑ

(Σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται)		Τεκμήριο/αποδεικτικό
Μεταπτυχιακό δίπλωμα ή τίτλος που αποκτήθηκε μετά από σπουδές ενός τουλάχιστον ακαδημαϊκού έτους σε θέμα συναφές με τα απαιτούμενα προσόντα της θέσης	☐	Αναγνωρισμένη Ανώτατη Σχολή: : Τίτλος:
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Ε. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

(Πριν παραδώσετε την αίτηση σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει τα απαιτούμενα αποδεικτικά (Σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται).)

A/A	Επισυννημμένα αντίγραφα	√
	Αντίγραφο Ταυτότητας	
	Απολυτήριο/απαλλαγή στρατού	
	Πανεπιστημιακό δίπλωμα ή ισότιμο προσόν στη Λογιστική, Χρηματοοικονομικά, Οικονομικά, Διοίκηση Επιχειρήσεων	
	Μέλος οποιουδήποτε σώματος ελεγκτών αναγνωρισμένου από το Υπουργικό Συμβούλιο, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Ελεγκτών Νόμου.	
	Μεταπτυχιακό δίπλωμα ή τίτλος που αποκτήθηκε μετά από σπουδές ενός τουλάχιστον ακαδημαϊκού έτους στην Λογιστική, Χρηματοοικονομικά, Οικονομικά, Διοίκηση Επιχειρήσεων	
	Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής γλώσσας	
	Πολύ καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας	
	Αποδεικτικά εμπειρίας (π.χ. Βεβαίωση Εργοδότη, Κοινωνικές Ασφαλίσεις, Κατάσταση μισθοδοσίας κλπ)	
	Λευκό Ποινικό Μητρώο	

ΣΤ. 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. Αντλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν επιλογής μου ως εργοδοτούμενου ορισμένου χρόνου.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατανοώ πως, σε περίπτωση που προσληφθώ και σε περίπτωση που η συγκεκριμένη ανάγκη εκλείπει ή πληρώνεται κενή θέση έναντι της οποίας έγινε η πρόσληψη ή η απόδοση μου έχει αξιολογηθεί ως ανεπαρκής ή έχω διαπράξει αδίκημα σοβαρής μορφής το οποίο ενέχει ελλείψει τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα, ο εργοδότης δύναται να τερματίσει τις υπηρεσίες μου ως εργοδοτούμενου ορισμένου χρόνου, οπότε σε τέτοια περίπτωση τυγχάνουν εφαρμογής οι διατάξεις του περί Τερματισμού Απασχολήσεως Νόμου όπου εφαρμόζονται, όσον αφορά την ελάχιστη περίοδο προειδοποίησης και την καταβλητέα αποζημίωση.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας είναι απαραίτητη και σχετική με τη διαδικασία πλήρωσης της θέσης για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η διαδικασία πρόσληψης και μεταγενέστερα με τη νομοθεσία. Σκοπός της επεξεργασίας είναι η αρχική εκτίμηση της αιτήσεως, ο έλεγχος αυτής, η επιλογή του υποψηφίου και η εξέταση της ενδεχόμενης πρόσληψης. 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 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 Λατσιών-Γερίου.

Εξουσιοδοτώ το Δήμο Λατσιών-Γερίου ή/και την Επιτροπή που θα έχει την ευθύνη πρόσληψης εργοδοτούμενων ορισμένου χρόνου για κάλυψη της συγκεκριμένης ανάγκης όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική μορφή ή οποιαδήποτε άλλη μορφών, δεδομένα προσωπικού μου χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου), τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

Περαιτέρω, δηλώνω υπεύθυνα και αποδέχομαι ότι η αλληλογραφία/επικοινωνία μου με τον Δήμο Λατσιών-Γερίου, για σκοπούς της παρούσας αίτησης, θα πραγματοποιείται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσης που έχω δηλώσει.

.....
Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

...../...../.....
Ημερομηνία

Απόκομμα απόδειξης (Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια 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