



ΔΗΜΟΣ ΛΑΤΣΙΩΝ-ΓΕΡΙΟΥ
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΕ ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ
ΤΗ ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΛΑΤΣΙΩΝ-ΓΕΡΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ίδιοχειρά)

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 (να συμπληρωθούν με κεφαλαία γράμματα)

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 | <input type="checkbox"/> Άλλη | <input type="checkbox"/> | Αν άλλη να αναφερθεί.....
ποιας χώρας |
| 5. Ταυτότητα | Κυπριακή | <input type="checkbox"/> Άλλη | <input type="checkbox"/> | Αν άλλη να αναφερθεί.....
ποιας χώρας |
| <p>6. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας</p> <p>(να επισυναφθεί αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας και από τις δύο όψεις)</p> | | | | |
| <p>7. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων</p> <p>(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)</p> | | | | |
| <p>8. Ημερομηνία γέννησης</p> | | | | |
| <p>9. Χώρα και τόπος γέννησης</p> | | | | |
| <p>10. Επάγγελμα ή ενασχόληση</p> | | | | |

- ## 11. Διεύθυνση για αλληλογραφία:

- ## 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

Τηλέφωνα επικοινωνίας

14. Διεύθυνση Ηλεκτρ.Ταχυδρ. (email):

15. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγέι νόμιμα από αυτές σημειώνοντας √. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).
(επισυνάψετε σχετικά αποδεικτικά)

	Nai	Oχι
16. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμότητας ή ηθική αισχρότητα;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Αν είστε ανάπτηρος/ανάπτηρη, 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.

Από - Μέχρι

(μήνας/έτος)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Απολυτήριο/Άιγλωμα/Πτυχίο/Τίτλος*

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

20. 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).

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

21. Άλλα προσόντα που κατέχετε.

.....

ΓΝΩΣΗ ΓΛΩΣΣΩΝ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

22.	<u>Ελληνική</u>	<u>Τουρκική</u>	<u>Αγγλική</u>	<u>Άλλη:</u>	<u>Άλλη:</u>
Ανάγνωση	_____	_____	_____	_____	_____
Γραφή	_____	_____	_____	_____	_____
Ομιλία (Να χρησιμοποιηθούν οι χαρακτηρισμοί: Αριστη, Πολύ καλή, Καλή, Μέτρια).					_____
(να επισυναφθούν αποδεικτικά πιστοποιητικά)					

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

23. Δηλώστε το επάγγελμα/ τα επαγγέλματα/ την απασχόληση/ τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσης σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι σε Σχέδια Υπηρεσίας ορισμένων θέσεων η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, ή αποτελεί πλεονέκτημα, πρέπει να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις/ στοιχεία που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, ο/η αιτητής/τρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν ή πλεονέκτημα).

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

24. (Τα πρότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο).

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.

Συμφωνώ όπως ο Δήμος επικοινωνεί μαζί μου για οποιοδήποτε θέμα σχετίζεται με την παρούσα αίτηση μέσω :

- ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail), ως κύριο και επίσημο μέσο αλληλογραφίας, ή/και
- μηνυμάτων κινητής τηλεφωνίας (SMS), για σκοπούς υπενθύμισης ή/και πρόσθετης ενημέρωσης.

Κατανοώ ότι φέρω προσωπική ευθύνη για την τακτική παρακολούθηση των μέσων αυτών και ότι η Υπηρεσία δεν φέρει ευθύνη σε περίπτωση μη πρόσβασης ή μη ανάγνωσης σχετικών μηνυμάτων εκ μέρους 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 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 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