



ΔΗΜΟΣ  
ΠΑΡΑΛΙΜΝΙΟΥ

ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ	
ΑΡ. ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Ο Δήμος Παραλιμνίου έχει προβεί σε σειρά ενεργειών, εφαρμόζοντας τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για τη νόμιμη τήρηση, την επεξεργασία και την ασφαλή φύλαξη των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Η νόμιμη βάση της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που παρέχονται στην παρούσα αίτηση είναι η διά της παρούσας χορηγούμενη έγγραφη συγκατάθεσή σας και το γεγονός ότι η επεξεργασία των προσωπικών αυτών δεδομένων είναι απαραίτητη για την εκτέλεση των σκοπών και καθηκόντων του Δήμου.

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/αιτήτρια ιδιοχείρως αφού τηρηθούν οι οδηγίες στην τελευταία σελίδα. Τονίζεται ότι σε περίπτωση που η αίτηση δεν είναι κατάλληλα συμπληρωμένη ή/και δεν έχουν επισυναφθεί τα απαιτούμενα έγγραφα και πιστοποιητικά δεν θα λαμβάνεται υπόψη)

**ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ:**

(Για κάθε προκηρυχθείσα θέση πρέπει να συμπληρώνεται ξεχωριστό έντυπο αίτησης)

**A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (με κεφαλαία)

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Οδός:..... Αριθμός:..... Ταχ. Κώδικας ..... Πόλη/Κοινότητα:.....

Τηλ. (σταθερό):..... Τηλ. (κινητό):..... Αρ. Τηλεομ. (φαξ):.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: (1)..... (2).....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ

Είμαι έγγαμος/η

Άγαμος/η

**ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΜΗΧΑΝ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

Κατηγορίας:..... Αρ. άδειας:..... Τύπος οχημάτων:.....

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ** (κατά την υποβολή της παρούσας αίτησης / μερική ή πλήρης)

**ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ, ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** (κατά την υποβολή της παρούσας αίτησης)

**ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ:**

Ημερομηνία απόλυσης / απαλλαγής (Να διαγραφεί ότι δεν εφαρμόζεται):.....

Αν έχετε απαλλαγεί σημειώστε τους λόγους: .....

**ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ**

Έχετε καταδικαστεί από Δικαστήριο ή Στρατοδικείο της Κυπριακής Δημοκρατίας ή άλλου κράτους για οποιοδήποτε ποινικό αδίκημα; Εάν ναι, δώστε βασικές πληροφορίες (φύση αδικήματος, πότε έχετε καταδικαστεί, ποινή).





### ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ – ΑΚΡΙΒΕΙΑ

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 ιδιοχείρως από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη είναι δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τη διαδικασία πλήρωσης της θέσης/των θέσεων που διεκδικώ ή την άμεση απόλυσή μου σε περίπτωση πρόσληψής μου στο Δήμο Παραλιμνίου.

### ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Έχω διαβάσει και κατανοήσει πλήρως την πολιτική προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του Δήμου που αναρτήθηκε στην επίσημη του ιστοσελίδα, [www.paralimni.org.cy](http://www.paralimni.org.cy)

Επιβεβαιώνω επίσης ότι έχω κατανοήσει τα προσωπικά μου δικαιώματα, στο πλαίσιο του νέου κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (GDPR), σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς που περιγράφονται σαφώς στην πολιτική προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Συναινώ και επιτρέπω όπως για σκοπούς της παρούσας αίτησης να καταγραφούν τα προσωπικά μου δεδομένα και να τύχουν της καθορισμένης επεξεργασίας και φύλαξης.

Εξουσιοδοτώ τον Δήμο Παραλιμνίου να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες αρχές της Δημοκρατίας, με αντίστοιχους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού καθώς επίσης και σε συνεργασία με τα εκπαιδευτικά ιδρύματα, όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή μου κρίνει απαραίτητο.

Εξουσιοδοτώ τον Δήμο Παραλιμνίου όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

Γνωρίζω ότι σε περίπτωση παροχής της συγκατάθεσης μου, αυτή μπορεί να ανακληθεί οποτεδήποτε. Νοείται ότι σε περίπτωση ανάκλησης της συγκατάθεσης, δεν θίγονται οι πράξεις επεξεργασίας που διενεργήθηκαν πριν την ανάκληση.

Παρακαλείστε να  
επικολλήσετε πρόσφατη  
φωτογραφία

Ημερομηνία .....  
Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

**ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

**Α' ΜΕΡΟΣ**

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ή τον αντιπρόσωπό του/της)

Όνοματεπώνυμο: ..... Αρ. Δελτίου ταυτότητας .....

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

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: ...../...../.....

Επισυναπτόμενα έγγραφα (να συμπληρωθεί υποχρεωτικά):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....
17. ....
18. ....
19. ....
20. ....

**Β' ΜΕΡΟΣ**

(Να συμπληρωθεί από τον λειτουργό του Δήμου που παραλαμβάνει την αίτηση)

Βεβαιώνω ότι η παρούσα αίτηση παραλήφθηκε σήμερα στο Κεντρικό Αρχείο του Δήμου Παραλιμνίου δια χειρός/ταχυδρομικώς

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης:..... Ώρα:.....

Όνοματεπώνυμο ..... Υπογραφή ..... Σφραγίδα