

1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η 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
7. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων
- (Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)
8. Ημερομηνία γέννησης
- (Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)
9. Χώρα και τόπος γέννησης
10. Επάγγελμα ή ενασχόληση
11. Διεύθυνση για αλληλογραφία:
- Οδός και αριθμός
- Ταχ. Θυρίδα
- Δήμος/Κοινότητα
- Επαρχία
- Ταχ. Κώδικας
- Χώρα
12. Διεύθυνση διαμονής:
- (Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση για αλληλογραφία)
- Οδός και αριθμός
- Ταχ. Θυρίδα
- Δήμος/Κοινότητα
- Επαρχία
- Ταχ. Κώδικας
- Χώρα
13. Τηλέφωνα επικοινωνίας

14. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας √. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).

15. (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;

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).

16. Αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη, με την έννοια του άρθρου 44 του περί Δημόσιας Υπηρεσίας Νόμου, σημειώστε √ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση.

17. 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

18. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη.

Από - Μέχρι
(μήνας/έτος)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος*

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

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

19. Εξετάσεις Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά προγράμματα διάρκειας ενός μηνός και πάνω που παρακολούθησατε. (επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών).

.....

.....

.....

20. Άλλα προσόντα που κατέχετε:

.....

.....

.....

ΓΝΩΣΗ ΓΛΩΣΣΩΝ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

21. Ανάγνωση Ελληνική Τουρκική Αγγλική _____

Γραφή _____

Ομιλία _____

(Να χρησιμοποιηθούν οι χαρακτηρισμοί: Άριστη, Πολύ καλή, Καλή, Μέτρια).

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ

22.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, δηλώστε που και πότε έχετε εργαστεί και τη θέση ή το είδος απασχόλησης:

.....

.....

ΑΛΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

23. Δηλώστε το επάγγελμα/ τα επαγγέλματα/ την απασχόληση/ τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής 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).

Από - Μέχρι
(μήνας/έτος)

Όνομα εργοδότη

Θέση ή είδος απασχόλησης

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

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.

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, το Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Στροβόλου ("Πολυδύναμο Κέντρο") όπου υπάγεται το Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών έχει νομική υποχρέωση να προστατεύει τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγει από εσάς.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τηρούνται με ασφάλεια και δεν διαβιβάζονται σε τρίτους παρά μόνον στο πλαίσιο των νόμιμων δραστηριοτήτων του Πολυδύναμου Κέντρου ή/και Ανοικτού Σχολείου, ή/και για συμμόρφωση με νομική υποχρέωση ή/και για άλλους λόγους που προβλέπονται στην Πολιτική Προστασίας Δεδομένων που είναι διαθέσιμη στη Διεύθυνση του Πολυδύναμου Κέντρου και στον ακόλουθο σύνδεσμο: <https://www.strovolos.org.cy/polydynamo/gdpr>.

Με τη συμπλήρωση και υπογραφή της παρούσας αίτησης, επιβεβαιώνετε ότι έχετε ενημερωθεί μέσω της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που παρέχετε με την παρούσα αίτηση και τυχόν συνοδευτικά έγγραφα που επισυνάπτονται σε αυτή.

Επιβεβαιώνετε, επίσης, ότι έχετε ενημερωθεί ότι σε περίπτωση που επιθυμείτε να λάβετε περαιτέρω πληροφόρηση σχετικά με τα δεδομένα τα οποία διατηρεί το Πολυδύναμο Κέντρο ή/και Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών του Ιδρύματος ή εάν επιθυμείτε να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, και/ή διόρθωσης, και/ή διαγραφής των δεδομένων σας και/ή το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας, και/ή αντίρρησης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, μπορείτε να αποσταθείτε γραπτώς στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου mkorre@strovolos.org.cy ή μέσω του τηλεομοιότυπου στο 22 470579 ή δια χειρός στο Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης όπου απασχολείται το παιδί σας.

.....
 Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

.....
 Ημερομηνία