



Φωτογραφία
(προαιρετική)

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΟΝ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΛΑΡΙΝΑΚΑΣ

(Σύμφωνα με τον περί της Ρύθμισης της Απασχόλησης Εργοδοτούμενων Αορίστου και Εργοδοτούμενων Ορισμένου Χρόνου στη Δημόσια Υπηρεσία Νόμου του 2016)

- Κατά την υποβολή της αίτησης είναι **υποχρεωτική** η επισύναψη αντιγράφων των απαιτούμενων πιστοποιητικών σπουδών και εξετάσεων καθώς και αποδεικτικών προϋπηρεσίας, εκεί όπου απαιτείται από την προκήρυξη της θέσης. Σημειώνεται ότι οι αιτήσεις που δεν θα συνοδεύονται από τα πιο πάνω αντίγραφα **δεν θα εξετάζονται**.
- Η αίτηση θα πρέπει να σταλεί ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή, ή να παραδοθεί στα γραφεία του Οργανισμού, Αδαμάντιου Κοραή 12, 6010 Λάρνακα στον 1ο όροφο.

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΑΙΤΗΣΗ:

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΕΟΧ – ΑΓΡΟΝΟΜΟΣ – ΤΟΠΟΓΡΑΦΟΣ

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

(Κεφαλαία Γράμματα)

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

(Επισυνάψετε φωτοαντίγραφο)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ:

ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ

ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

(Επισυνάψετε Πιστοποιητικό Γεννήσεως)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:

ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ/ ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΠΟΛΗ/ ΧΩΡΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ/ΕΣ:

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ :

(Ημερομηνία Απαλλαγής/Απόλυσης)

Β. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

Β.1 ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Παρακαλώ αναφέρετε τα ακαδημαϊκά σας προσόντα ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο.

ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Όνομα και Χώρα)	Κατεύθυνση/Κλάδος	Διάρκεια (Από-Μέχρι)	Βαθμός	Ημερ. απόκτησης

ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ & ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Όνομα και Χώρα)	Κατεύθυνση/Κλάδος	Διάρκεια (Από-Μέχρι)	Βαθμός	Ημερ. απόκτησης

ΜΕΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Γυμνάσιο/Λύκειο/Τεχνική Σχολή	Κατεύθυνση/Κλάδος	Διάρκεια (Από-Μέχρι)	Βαθμός	Ημερ. απόκτησης

Β.2 ΓΛΩΣΣΕΣ

Μητρική Γλώσσα:

Β.2.1. Απόδειξη επιπέδου Ελληνικής Γλώσσας

(Το πεδίο αυτό αφορά τους υποψηφίους οι οποίοι είναι απόφοιτοι ξενόγλωσσων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, τόσο μέσης όσο και ανώτατης εκπαίδευσης. Δηλώστε τις εξετάσεις στις οποίες έχετε παρακαθήσει και δηλώνουν το επίπεδο γνώσης της ελληνικής γλώσσας που κατέχετε. Στον πιο κάτω σύνδεσμο μπορείτε να βρείτε τον κατάλογο αποδεκτών τεκμηρίων για γνώση της ελληνικής γλώσσας):

[Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας | Τεκμήρια Γνώσης Γλωσσών](#)

Τίτλος Εξέτασης και Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

Β.2.2. Απόδειξη επιπέδου Αγγλικής Γλώσσας

(Το πεδίο αυτό αφορά τους υποψηφίους οι οποίοι είναι απόφοιτοι ελληνόφωνων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, τόσο μέσης όσο και ανώτατης εκπαίδευσης. Δηλώστε τις εξετάσεις στις οποίες έχετε παρακαθήσει και δηλώνουν το επίπεδο γνώσης της ελληνικής γλώσσας που κατέχετε. Στον πιο κάτω σύνδεσμο μπορείτε να βρείτε τον κατάλογο αποδεκτών τεκμηρίων για γνώση της αγγλικής γλώσσας):

[Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας | Τεκμήρια Γνώσης Γλωσσών](#)

Τίτλος Εξέτασης	Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

Β.3 ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ, ΣΩΜΑΤΑ, ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΑ κ.λπ.

Συμβούλιο / Σώμα / Επιμελητήριο κ.λπ.	Χώρα	Ημερομηνία Εγγραφής

B.4 ΓΝΩΣΕΙΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ

Τίτλος Εξέτασης	Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B.5 ΑΛΛΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ

Τίτλος Εξέτασης	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα / Οργανισμός Έκδοσης Τίτλου	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B.6 ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

(Συναφή με τα καθήκοντα και τις ευθύνες της θέσης για την οποία υποβάλλεται αίτηση)

Τίτλος Εκπαιδευτικού Προγράμματος	Χρονολογία Διεξαγωγής	Διάρκεια (Ημέρες / Ώρες)	Χώρα Διεξαγωγής

Γ. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ

ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: _____

ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΑΠΟ: _____ ΜΕΧΡΙ: _____

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ: _____

ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ

Όνομα Εργοδότη	Θέση Εργασίας	Περίοδος (Από-Μέχρι)

Δ. ΠΟΙΝΙΚΕΣ Ή ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΕΣ ΚΑΤΑΔΙΚΕΣ

1. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρωση;	Ναι / Όχι
(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;	Ναι / Όχι
Αν η απάντησή σας στο (α) ή/και (β) πιο πάνω είναι «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). 	

Ε. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Βεβαιωθείτε ότι τα ακόλουθα έγγραφα (όπου εφαρμόζεται) έχουν συμπεριληφθεί στην αίτηση σας:

A/A	Έγγραφο	✓
1.	Συμπληρωμένη και υπογραμμένη αίτηση υποψηφίου	
2.	Πρόσφατη φωτογραφία μεγέθους διαβατηρίου (<i>προαιρετική</i>)	
3.	Αντίγραφο πιστοποιητικού γέννησης	
4.	Αντίγραφο ταυτότητας	
5.	Αντίγραφα σχετικών ακαδημαϊκών προσόντων	
	▪ Απολυτήριο αναγνωρισμένης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης ▪ Πτυχίο ▪ Μεταπτυχιακό	
6.	Άλλα επαγγελματικά διπλώματα ή/και βεβαιώσεις εκπαιδευτικών προγραμμάτων	
7.	Αντίγραφο εξετάσεων ελληνικής γλώσσας (όπου απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας)	
8.	Αντίγραφο εξετάσεων αγγλικής γλώσσας (όπου απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας)	
9.	Βεβαιώσεις απασχόλησης από εργοδότες προς τεκμηρίωση εμπειρίας	
10.	Απολυτήριο Στρατού (ή νόμιμη απαλλαγή)	
11.	Εγγραφή ως μέλος του ΕΤΕΚ στον οικείο κλάδο Μηχανικής Επιστήμης σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία.	

ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι με βάση όσα γνωρίζω οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην αίτηση αυτή είναι ακριβείς και αληθείς και ότι η αίτηση έχει συμπληρωθεί από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε εσκεμμένη ανακρίβεια ή παράλειψη συνεπάγεται απόρριψη της αίτησής μου ή και άμεση απόλυσή μου σε περίπτωση που θα διοριστώ.

Με την παρούσα δήλωση, παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, όπως τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, από τον Επαρχιακό Οργανισμό Αυτοδιοίκησης Λάρνακας, για το σκοπό επεξεργασίας και αξιολόγησης της αίτησής μου.

Επίσης, με την παρούσα δήλωση συγκατατίθεμαι όπως τα προσωπικά μου στοιχεία (σταθερό τηλέφωνο, κινητό τηλέφωνο, ταχυδρομική διεύθυνση, ηλεκτρονική διεύθυνση) χρησιμοποιούνται για το σκοπό ενημέρωσής μου (ταχυδρομικώς, τηλεφωνικώς, μέσω email και sms), για θέματα που αφορούν στην αίτηση μου και στην εργοδότηση μου στο Επαρχιακό Οργανισμό Αυτοδιοίκησης Λάρνακας.

Έχω ενημερωθεί ότι η διαχείριση και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Περαιτέρω, δηλώνω ότι έχω πληροφορηθεί ότι σε σχέση με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου, έχω το δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον Επαρχιακό Οργανισμό Αυτοδιοίκησης Λάρνακας για πρόσβαση, διόρθωση ή διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου ή για περιορισμό της επεξεργασίας που με αφορά ή για αντίταξη στην επεξεργασία, καθώς και δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων.

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή: _____



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Να συμπληρωθεί από τον/την αιτητή/τρια

Πλήρες Ονοματεπώνυμο: _____ Αρ. Ταυτ.: _____

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: _____