

Φωτογραφία

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΘΕΣΗ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ ΠΡΑΣΙΝΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ) ΣΤΟΝ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ

- 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, ή να αποσταλεί με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στη διεύθυνση hr@eoal.org.cy.

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΑΙΤΗΣΗ:

Φροντιστή Πράσινων Σημείων

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ:

ΗΜΕΡ. ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

(Επισυνάψετε Πιστοποιητικό Γεννήσεως)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ:

ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ/ ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΠΟΛΗ/ ΧΩΡΑ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΑΛΛΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ/ΕΣ:

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ :

(Ημερομηνία Απαλλαγής/Απόλυσης)

Β.1 ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

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

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

Β.2 ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

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

Γ. ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Κατηγορία	Περιγραφή	Ημερομηνία απόκτησης

Δ. ΓΝΩΣΕΙΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

Εκπαιδευτικό Κέντρο	Περιγραφή	Ημερομηνία απόκτησης

Ε. ΓΝΩΣΕΙΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ

Εκπαιδευτικό Κέντρο	Περιγραφή	Ημερομηνία απόκτησης

ΣΤ. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ

ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: _____

ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΑΠΟ: _____ ΜΕΧΡΙ: _____

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ: _____

ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ

(Παρακαλώ επισυνάψτε τις σχετικές βεβαιώσεις απασχόλησης εκεί όπου απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας)

Όνομα Εργοδότη	Θέση Εργασίας	Περίοδος (Από-Μέχρι)

Ζ. ΠΟΙΝΙΚΕΣ Ή ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΕΣ ΚΑΤΑΔΙΚΕΣ

1. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρη;	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). 	

Η. 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 ταυτότητας (μπροστά και πίσω)	
4.	Αντίγραφο πιστοποιητικού γεννήσεως	
5.	Αντίγραφα σχετικών ακαδημαϊκών προσόντων	
	▪ Τριετής φοίτηση σε αναγνωρισμένη Σχολή Μέσης Γενικής Εκπαίδευσης	
	▪ Απολυτήριο Λυκείου / Τεχνικής Σχολής	
6.	Επιπρόσθετα προσόντα / Βεβαιώσεις επαγγελματικής εκπαίδευσης / Κατάρτισης	
7.	Άδεια Οδήγησης αυτοκινήτου ή και άλλης επαγγελματικής άδειας	
8.	Πιστοποιητικά γνώσεις χειρισμού ηλεκτρονικού υπολογιστή	
9.	Πιστοποιητικά χειρισμού μηχανημάτων	
10.	Βεβαιώσεις απασχόλησης από εργοδότες	
11.	Εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμη απαλλαγή	

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 συγκατατίθεται 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: _____