

ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ 1

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΤΟΝ
ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΕΠΙΔΟΤΩΝ**

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

Όνομα:	Επίθετο:
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου υπογράφοντος:	Ιδιότητα υπογράφοντος:
Αρ. Μητρώου:	
Ημερ. Λήξης Άδειας:	
Ταχυδρομική Διεύθυνση:	
Ταχ. Κώδικας:	Επαρχία:
Τηλ.:	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:	

Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Να επισυναφθούν σχετικά αποδεικτικά έγγραφα

ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

ΛΕΥΚΟ ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

22/09/2026

Εξουσιοδοτώ τον Επαρχιακό Οργανισμό Αυτοδιοίκησης Λάρνακας ο οποίος έχει την ευθύνη για καταρτισμό καταλόγου Κατάλογο Ιδιωτών Επιδοτών σχετικά με επιδόσεις Δικαστηριακών, Νομικών, Διοικητικών ή/και άλλων εγγράφων της Διεύθυνσης Αδειοδότησης της Ανάπτυξης του ΕΟΑ Λάρνακας, 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.

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:.....

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αιτήσεις μόνο ηλεκτρονικά, στη διεύθυνση **bsc@eoal.org.cy**
2. Το έντυπο αίτησης πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένο, με όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που ζητούνται και σε αυτό να επισυνάπτονται τα αναγκαία πιστοποιητικά ή/και βεβαιώσεις, για την επαγγελματική πείρα.
3. Ο Ιδιώτης Επιδότης θα υπογράψει σχετικό έντυπο ανάληψης της εργασίας.

22/09/2026