



ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΗ

Αριθμός Αίτησης
(για υπηρεσιακή χρήση)

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΕ ΚΕΝΕΣ ΥΠΑΛΛΗΛΙΚΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΣΤΟ ΔΗΜΟ 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 απαιτούμενα αντίγραφα **δεν θα εξετάζονται**.
- Η αίτηση θα πρέπει να σταλεί ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή ή να παραδοθεί στα γραφεία του Δήμου Λάρνακας, Δημαρχείο, 5^ο όροφος (Κεντρικό Αρχείο) - Λεωφόρος Αθηνών και Νικολάου Λανίτη 38 έναντι απόδειξης παραλαβής. Μόνο **εμπρόθεσμες** αιτήσεις θα λαμβάνονται υπόψη για την πλήρωση των κενών θέσεων.

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΑΙΤΗΣΗ:

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

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 ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Παρακαλώ αναφέρετε τα ακαδημαϊκά ή και επαγγελματικά σας προσόντα ή τίτλους 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

B.2 ΓΛΩΣΣΕΣ

Μητρική Γλώσσα:

B.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. Παράλληλα μπορείτε να μεταβείτε στον κατάλογο αποδεκτών τεκμηρίων γνώσης γλωσσών της Επιτροπής Δημόσιας Υπηρεσίας (ΕΔΥ), ο οποίο είναι αναρτημένος στην ιστοσελίδα της ΕΔΥ:

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

Τίτλος Εξέτασης	Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B.2.2. Απόδειξη επιπέδου Αγγλικής ή Γαλλικής ή Γερμανικής 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 ξένης γλώσσας που κατέχετε. Στον πιο κάτω σύνδεσμο μπορείτε να βρείτε τον κατάλογο αποδεκτών τεκμηρίων για γνώση ξένων γλωσσών. Παράλληλα μπορείτε να μεταβείτε στον κατάλογο αποδεκτών τεκμηρίων γνώσης γλωσσών της Επιτροπής Δημόσιας Υπηρεσίας (ΕΔΥ), ο οποίος είναι αναρτημένος στην ιστοσελίδα της ΕΔΥ):

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

Τίτλος Εξέτασης	Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B.3. ΓΝΩΣΕΙΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ

Τίτλος Εξέτασης	Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B.4. ΑΛΛΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ

Τίτλος Εξέτασης	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα / Οργανισμός Έκδοσης Τίτλου	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B5. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

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

Τίτλος Εκπαιδευτικού Προγράμματος	Χρονολογία Διεξαγωγής	Διάρκεια (Ημέρες / Ωρες)	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 αισχρότητα;	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 αίτησή σας:

A/A	Έγγραφο	✓
1.	Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη αίτηση υποψηφίου	
2.	Αντίγραφο πιστοποιητικού γεννήσεως	
3.	Αντίγραφο δελτίου ταυτότητας	
4.	Αντίγραφα σχετικών ακαδημαϊκών προσόντων	
	α) Απολυτήριο αναγνωρισμένης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης	
	β) Πτυχίο	
	γ) Μεταπτυχιακό ή Επαγγελματικός Τίτλος (εάν υπάρχει)	
5.	Άλλα επαγγελματικά διπλώματα ή/και βεβαιώσεις εκπαιδευτικών προγραμμάτων	
6.	Αντίγραφο εξετάσεων ελληνικής γλώσσας (όπως απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας)	

7.	Αντίγραφο εξετάσεων αγγλικής ή άλλης γλώσσας (όπως απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας)	
8.	Βεβαιώσεις απασχόλησης από εργοδότες	
	α) Εάν ο αιτητής είναι μισθωτός, να προσκομιστεί βεβαίωση εργοδότη ή σύμβαση απασχόλησης με στοιχεία στην οποία να φαίνεται η περίοδος απασχόλησης και τα καθήκοντα ή στοιχεία επικοινωνίας του εργοδότη	
	β) Εάν ο αιτητής είναι αυτοτελώς εργαζόμενος, να προσκομιστεί κατάσταση ασφαλιστέων αποδοχών από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων και στοιχεία επιχείρησης (επωνυμία, διεύθυνση, τηλ. επικοινωνίας κλπ)	
9.	Απολυτήριο Στρατού ή Βεβαίωση νόμιμη απαλλαγή στρατιωτικών υποχρεώσεων	
10.	Αντίγραφο άδειας οδήγησης	
11.	Αν είστε άτομο με αναπηρίες παρακαλώ επισυνάψτε σχετική βεβαίωση	
12.	Απόδειξη πληρωμής δικαιώματος συμμετοχής στη γραπτή εξέταση	

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία, πληροφορίες και έγγραφα που υποβάλλω με την παρούσα αίτηση είναι, κατά τον χρόνο υποβολής της, αληθή, ακριβή και πλήρη. Δηλώνω επίσης ότι η αίτηση έχει συμπληρωθεί από εμένα ή κατόπιν οδηγίων μου.

Γνωρίζω ότι οποιαδήποτε εν γνώσει μου ψευδής δήλωση, ανακριβές στοιχείο, ουσιώδης απόκρυψη ή παράλειψη δύναται να επιφέρει την απόρριψη της αίτησής μου ή, σε περίπτωση διορισμού μου, να αποτελέσει λόγο τερματισμού του διορισμού μου ή λήψης άλλων νόμιμων μέτρων, σύμφωνα με την εφαρμοστέα νομοθεσία.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί πως ο Δήμος Λάρνακας, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση αποκλειστικά για τους σκοπούς της διαδικασίας πλήρωσης της συγκεκριμένης υπαλληλικής θέσης, καθώς και για κάθε συναφή διοικητική ή νομική υποχρέωση που απορρέει από την εφαρμοστέα νομοθεσία.

Έχω ενημερωθεί ότι η επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων πραγματοποιείται σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων έναντι της Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 [Ν. 125(Ι)/2018], στηριζόμενη στις νόμιμες βάσεις του άρθρου 6 παράγραφος 1 στοιχεία (γ) και/ή (ε) του Γενικού Κανονισμού, ήτοι για συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση και για την εκτέλεση καθήκοντος που ασκείται προς το δημόσιο συμφέρον ή κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας.

Έχω ενημερωθεί ότι τα προσωπικά μου δεδομένα δύναται να γνωστοποιηθούν μόνο σε πρόσωπα ή αρχές που έχουν νόμιμη αρμοδιότητα ή δικαίωμα πρόσβασης, περιλαμβανομένων των αρμόδιων οργάνων και επιτροπών που συμμετέχουν στη διαδικασία αξιολόγησης και επιλογής, των εξουσιοδοτημένων λειτουργών του Δήμου Λάρνακας, των αρμόδιων εποπτικών, ελεγκτικών ή δικαστικών αρχών και κάθε άλλης δημόσιας αρχής, όταν αυτό απαιτείται από την κείμενη νομοθεσία ή είναι αναγκαίο για την άσκηση, θεμελίωση ή υπεράσπιση νομικών αξιώσεων.

Έχω επίσης ενημερωθεί ότι τα προσωπικά μου στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, αριθμοί τηλεφώνου και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου) θα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για σκοπούς επικοινωνίας σχετικά με τη διαδικασία πλήρωσης της θέσης ή, σε περίπτωση διορισμού μου, για σκοπούς που συνδέονται με την υπηρεσιακή μου σχέση.

Έχω ενημερωθεί ότι έχω το δικαίωμα να ζητήσω πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα, τη διόρθωση ανακριβών δεδομένων, τη διαγραφή ή τον περιορισμό της επεξεργασίας, όπου αυτό προβλέπεται από τη νομοθεσία, καθώς και το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία στις περιπτώσεις που προβλέπονται από τον Γενικό Κανονισμό. Έχω επίσης ενημερωθεί για το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Επίτροπο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της Κυπριακής Δημοκρατίας, εφόσον θεωρώ ότι η επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων παραβιάζει την εφαρμοστέα νομοθεσία.

Έχω ενημερωθεί ότι η παροχή των στοιχείων που ζητούνται στην αίτηση αποτελεί αναγκαία προϋπόθεση για την αξιολόγηση της υποψηφιότητάς μου. Η μη παροχή των απαιτούμενων στοιχείων ενδέχεται να καταστήσει αδύνατη τη συμμετοχή μου ή τη συνέχιση της εξέτασης της αίτησής μου.

Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου ή για την άσκηση των δικαιωμάτων μου, δύναμαι να επικοινωνήσω με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου Λάρνακας στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@larnaka.org.cy.

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: _____