

**ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**
**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνοματεπώνυμο			
Φύλο <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ	Ημερομηνία Γέννησης	Υπηκοότητα	Οικογενειακή κατάσταση <input type="checkbox"/> Άγαμος/η <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η
Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός και αριθμός)			
Πόλη / Χωριό		Ταχυδρομικός κώδικας	Επαρχία
Αρ. τηλεφώνου	Email Address		

**2. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Παρακαλούμε αρχίστε με την πιο πρόσφατη επαγγελματική εμπειρία				
Ημερομηνία		Όνομα Εργοδότη	Θέση Εργασίας	Ετήσιες Μικτές Απολαβές
Από	Μέχρι			

**3. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ**

<b>Μέση Εκπαίδευση</b>				
Περίοδος		Σχολείο	Κλάδος	Γενικός Βαθμός
Από	Μέχρι			
<b>Ανώτερη Εκπαίδευση</b>				
Περίοδος		Πανεπιστήμιο / Κολλέγιο / Σχολή	Τίτλος Σπουδών	Γενικός Βαθμός
Από	Μέχρι			

<b>Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση</b>				
Περίοδος		Πανεπιστήμιο / Κολλέγιο / Σχολή	Τίτλος Σπουδών	Γενικός Βαθμός
Από	Μέχρι			
<b>Άλλη Εκπαίδευση ή Επαγγελματικός Τίτλος Σπουδών</b>				
Περίοδος		Πανεπιστήμιο / Κολλέγιο / Σχολή	Τίτλος Σπουδών	Γενικός Βαθμός
Από	Μέχρι			
<b>Εξετάσεις / Πιστοποιήσεις</b>				
Εξέταση	Θέμα	Έτος Απόκτησης	Επίπεδο	Βαθμός
<b>Γνώση Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και Εφαρμογών</b>				
Πρόγραμμα / Εφαρμογή		Επίπεδο Γνώσης (άριστη, καλή, μέτρια)	Τίτλος Πιστοποιητικού (εάν υπάρχει)	Έτος Απόκτησης
<b>Γνώση Γλωσσών</b>				
Γλώσσα	Γνώση (εξαίρετη, καλή, μέτρια)	Τίτλος Πιστοποιητικού (εάν υπάρχει)	Ημερομηνία Πιστοποιητικού	Βαθμός
Ελληνικά				
Αγγλικά				

<b>Άδειες Οδήγησης</b>			
Άδεια Οδήγησης <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Επαγγελματική Άδεια	Φορτηγό <input type="checkbox"/>	Άδεια ADR <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
		Trailer <input type="checkbox"/>	
<b>Επιτεύγματα / Διακρίσεις</b>			

#### 4. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ / ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ

Ποιες είναι οι κυριότερες ασχολίες σας και τα κυριότερα ενδιαφέροντα σας;

#### 5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

<p style="text-align: center;"><b>ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ</b></p> <p>Υπάρχει οτιδήποτε που να επηρεάζει την ικανότητα σας για εργασία;</p>	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι [Αν ναι, αναφέρετε πιο κάτω τους λόγους]
<p style="text-align: center;"><b>ΠΟΙΝΙΚΟ ΑΔΙΚΗΜΑ</b></p> <p>Έχετε ποτέ καταδικαστεί από πολιτικό δικαστήριο για οποιοδήποτε αδίκημα;</p>	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι [Αν ναι, αναφέρετε πιο κάτω τους λόγους]
<p style="text-align: center;"><b>ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ</b></p> <p>Αναφέρετε οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες επιθυμείτε</p>	

#### 6. ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που περιέχονται σε αυτή την αίτηση, περιλαμβανομένων των πιστοποιητικών και εγγράφων που τα υποστηρίζουν, είναι αληθή και ορθά.

Υπογραφή \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

**ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ**

Γενικά σχόλια / παρατηρήσεις

**Σε περίπτωση εργοδότησης**

Τίτλος / Θέση: \_\_\_\_\_ Τμήμα: \_\_\_\_\_

Τοποθέτηση / Κλίμακα μισθοδοσίας: \_\_\_\_\_ Μικτός μηνιαίος μισθός: € \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_ Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία πρόσληψης: \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Η παρούσα δήλωση διέπεται από τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για την προστασία των φυσικών προσώπων όσον αφορά την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών. Τυχόν όροι με κεφαλαία που χρησιμοποιούνται στο παρόν και περιέχονται στον Κανονισμό ΕΕ, θα έχουν την αντίστοιχη έννοια που τους αποδίδεται στον Κανονισμό της ΕΕ.

Εμείς (ο «Εργοδότης») δηλώνουμε και σας ενημερώνουμε (ο «Αιτών»), ως εξής:

Τα Προσωπικά Δεδομένα που σας αφορούν και παρέχονται στον Εργοδότη, συμπεριλαμβανομένων οποιασδήποτε από τις πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο, μαζί με οποιονδήποτε από τους ακόλουθους τύπους πληροφοριών, ενδέχεται να υποβληθούν σε επεξεργασία από τον Εργοδότη αποκλειστικά για τους σκοπούς που αναφέρονται στην παρούσα Δήλωση:

1. Αντίγραφο Διαβατηρίου – δελτίου ταυτότητας;
2. Λογαριασμός κοινής ωφέλειας που εκδόθηκε στο όνομα του αιτούντος.
3. Βιογραφικό σημείωμα;
4. Πιστοποιητικά Ακαδημαϊκών / Επαγγελματικών Προσόντων.
5. Επαγγελματική συστατική επιστολή ή
6. Οποιοδήποτε άλλο έγγραφο σχετικό με την αίτησή σας για απασχόληση το οποίο μπορεί να περιέχει τα Προσωπικά σας Δεδομένα.

Το αρχείο στο οποίο θα διατηρούνται τα Προσωπικά Δεδομένα βρίσκεται στη διεύθυνση Λεωφόρος Δημήτρη Χριστόφια 68, 6019 Λάρνακα, Κύπρος.

Τα Προσωπικά Δεδομένα θα συλλέγονται και θα υποβάλλονται σε επεξεργασία με σκοπό να μπορέσει ο Εργοδότης να συμμορφωθεί με τις υποχρεώσεις που του απορρέουν από την ισχύουσα νομοθεσία και τις συμβατικές υποχρεώσεις ως Εργοδότης κατά τη διάρκεια της εξέτασης της αίτησης του Αιτούντος για απασχόληση στον Εργοδότη και της λήψης αποφάσεων σχετικά.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, κατά τη διάρκεια και για τους σκοπούς της παροχής εργασίας στον αιτούντα, ο Εργοδότης ενδέχεται να υποχρεούται (νομικά ή/και συμβατικά) να διαβιβάζει οποιοδήποτε από τα Προσωπικά Δεδομένα στα κατάλληλα ιδρύματα στην Κύπρο ή/και σε παρόχους επαγγελματικών υπηρεσιών με τη συγκατάθεση του αιτούντος ή/και με παρόχους διοικητικών υπηρεσιών (ορισμένοι από τους οποίους μπορεί να βρίσκονται εκτός της ΕΕ) (αναφέρονται ως "Τρίτα Μέρη"). Με την προσυπογραφή της παρούσας Δήλωσης, δίνετε με το παρόν τη ρητή συγκατάθεσή σας για τέτοια διαβίβαση Προσωπικών Δεδομένων από τον Εργοδότη.

Τα Προσωπικά Δεδομένα δεν αποκαλύπτονται σε κανένα τρίτο μέρος (εκτός από τα Τρίτα Μέρη που αναφέρονται παραπάνω), εκτός από την προηγούμενη γραπτή συγκατάθεση του Αιτούντος ή σύμφωνα με οποιοδήποτε ισχύοντα νόμο ή δικαστική απόφαση.

Ο Εργοδότης δεν μπορεί να χρησιμοποιήσει τα Προσωπικά Δεδομένα σε σχέση με οποιοδήποτε άλλο θέμα εκτός από τα προαναφερθέντα, χωρίς την προηγούμενη ρητή γραπτή συγκατάθεση του Αιτούντος.

Τα Προσωπικά Δεδομένα θα διατηρούνται στο αρχείο του Εργοδότη για τις ακόλουθες περιόδους:

- Αρχεία Αιτήσεων και Προσλήψεων: 6-12 μήνες.
- Γονική άδεια: 5 έτη από τη γέννηση ή υιοθεσία ή 18 έτη εάν το παιδί λαμβάνει επίδομα αναπηρίας.
- Παροχές σύνταξης: 12 έτη από τη λήξη οποιασδήποτε καταβλητέας παροχής.
- Όλοι οι φάκελοι προσωπικού και τα αρχεία εκπαίδευσης: 6 έτη από τη λήξη της απασχόλησης.
- Αρχεία Απολύσεων: 6 χρόνια.
- Μητρώα απουσίας ασθένειας: Τουλάχιστον 3 μήνες αλλά δυνητικά έως και 6 χρόνια μετά τη λήξη της απασχόλησης.

Οι παραπάνω περίοδοι διατήρησης μπορούν να παραταθούν από τον Εργοδότη εάν σε οποιοδήποτε στάδιο υποχρεούται από το νόμο να το πράξει. Η επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων είναι εμπιστευτική και θα πραγματοποιείται μόνο από τους εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους εντός των εγκαταστάσεων του εργοδότη.

Ο αιτών έχει δικαίωμα πρόσβασης στα Προσωπικά Δεδομένα που διατηρεί ο Εργοδότης για τον Αιτούντα και μπορεί να ζητήσει πρόσβαση σε αυτά υποβάλλοντας σχετικό αίτημα εγγράφως στην Εταιρεία στη διεύθυνση που αναφέρεται παραπάνω και με την καταβολή σχετικού τέλους που θα καθοριστεί σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Ο αιτών έχει επίσης το δικαίωμα να διορθώσει τυχόν Προσωπικά Δεδομένα που διατηρεί ο Εργοδότης για τον Αιτούντα και τα οποία είναι ανακριβή και επιπλέον ο Αιτών έχει το δικαίωμα να ανακαλέσει τη συγκατάθεσή του/της για την επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων από τον Εργοδότη με τον τρόπο που ορίζεται εδώ. Προκειμένου να ανακαλέσει τη συγκατάθεση αυτή, ο αιτών πρέπει να ενημερώσει εγγράφως τον Εργοδότη.

Εγώ, ..... κάτοχος ..... διαβατηρίου/ λ.Δ. αριθμός ..... συμφωνώ πλήρως με την παραπάνω Δήλωση Προσωπικών Δεδομένων.

Εγώ, ..... δηλώνω και επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει, κατανοήσει και συναινώ ρητά στην Επεξεργασία των Προσωπικών Δεδομένων μου από τον Εργοδότη καθώς και σε οποιαδήποτε Διαβίβαση τέτοιων Προσωπικών Δεδομένων από τον Εργοδότη προς Τρίτα Μέρη όπως περιγράφεται παραπάνω.

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....