



ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
Λεωφ. Στροβόλου 11, 2018 Στρόβολος
Τ.Θ. 25018, 1306 Λευκωσία
email: sek@sek.org.cy τηλ.22849849

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΕ ΚΕΝΗ ΘΕΣΗ
ΣΤΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΚΥΠΡΟΥ ΣΕΚ

1. Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια.
2. Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται με αντίγραφα των πιστοποιητικών των ακαδημαϊκών ή άλλων προσόντων και βεβαιώσεις υπηρεσίας απασχόλησης σε άλλο εργοδότη όπου να αναφέρονται, ο τίτλος της θέσης και η χρονική περίοδος εργοδότησης. Ο αιτητής/αιτήτρια θα πρέπει να είναι έτοιμος να παρουσιάσει τα εν λόγω πρωτότυπα όταν ζητηθούν για έλεγχο.
3. Η αίτηση θα πρέπει να συμπληρωθεί και να αποσταλεί μέσω email στον κ. Πανίκο Αργυρίδη, Γενικό Οργανωτικό ΣΕΚ, στη διεύθυνση georgia.loizia@sek.org.cy.

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: (Να καταχωρηθεί ο τίτλος της θέσης που επιθυμείτε να υποβάλετε αίτηση με βάση την προκήρυξη)

ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΑΣ/ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΜΚΔ – ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ(1)

ΑΡ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ(2)

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

(1) Να επισυναφθεί αντίγραφο του δελτίου ταυτότητας – και οι δύο όψεις

(2) Να συμπληρωθεί μόνο αν ο/η αιτητής/ αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Να αναφέρετε τα ακαδημαϊκά σας προσόντα, μέσης, ανώτερης, ανώτατης, μεταπτυχιακής, ή άλλης εκπαίδευσης χρονολογικά ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο. (Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

Α/Α	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ (όνομα & Χώρα)	ΤΙΤΛΟΣ/ΘΕΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ (από –μέχρι)	ΒΑΘΜΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

ΓΛΩΣΣΕΣ

Να αναφέρετε πόσο καλά γνωρίζετε την κάθε γλώσσα σημειώνοντας (v) στο κατάλληλο κουτί. (Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

Γλώσσα	Επίπεδο Γνώσης			Αποδεικτικό που επισυνάπτεται
	ΑΡΙΣΤΑ	ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ	ΚΑΛΑ	
Ελληνική				
Αγγλική				
Γαλλική				
.....				

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ

Δηλώστε την εργασιακή σας πείρα ξεκινώντας από την παρούσα θέση.

ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

ΑΠΟ:ΜΕΧΡΙ:

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ/ΕΥΘΥΝΕΣ:

.....

.....

.....

ΑΛΛΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ/ΘΕΣΗ:

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

ΑΠΟ:ΜΕΧΡΙ:

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ/ΕΥΘΥΝΕΣ:

.....

.....

.....

ΑΛΛΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ/ΘΕΣΗ:

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

ΑΠΟ:ΜΕΧΡΙ:

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ/ΕΥΘΥΝΕΣ:

.....

.....

.....

ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Δηλώστε τυχόν δραστηριότητα σας σε μη κερδοσκοπικούς Οργανισμούς η οποιαδήποτε εθελοντική δραστηριότητα σε κοινωνικά, πολιτιστικά ή άλλα θέματα (δηλώστε όνομα Οργανισμού, περίοδο συμμετοχής, δραστηριότητα που αναπτύξατε)

.....

.....

.....

.....

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν πρόσληψης μου.

Πληροφορούμαι ότι η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις βασικές αρχές επεξεργασίας όπως αυτές προβλέπονται από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ). Επίσης, πληροφορούμαι ότι με βάση τον ΓΚΠΔ έχω υπό την ιδιότητα μου ως υποκείμενο των δεδομένων δικαιώματα μεταξύ άλλων και της ανάκλησης της συγκατάθεσης μου, τα οποία μπορώ να εξασκήσω επικοινωνώντας με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της ΣΕΚ στο

Συγκατάθεση για περαιτέρω επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

Αντιλαμβάνομαι πως η ΣΕΚ και οι συνδεδεμένοι με αυτήν Οργανισμοί/Σώματα δύναται να προκηρύξουν θέση απασχόλησης που να με ενδιαφέρει στο εγγύς μέλλον. Ως εκ τούτου εξουσιοδοτώ τη ΣΕΚ και οποιοδήποτε άλλο συνενωμένο με τη ΣΕΚ Οργανισμό/Σώμα όπως, διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για περίοδο 6 μηνών για σκοπούς ενημέρωσης μου για μελλοντική προκήρυξη θέσης εργασίας που ν' ανταποκρίνεται στα πιο πάνω αναγραφόμενα προσόντα.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία:

Υπογραφή: