



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 χειρόγραφα και να παραδοθεί υπογραμμένη στο γραφείο του Διευθυντή του Ταμείου Προνοίας Εργατουπαλλήλων Μελών ΣΕΚ στα κεντρικά γραφεία της ΣΕΚ στην Λεωφ. Στροβόλου αρ.11, 2018, Στρόβολος, Λευκωσία.

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

.....

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:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση επικοινωνίας)

ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΗ ΣΕΚ

1.	Δηλώστε, σημειώνοντας (ν), αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές. (Για άρρενες υποψήφιους, να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση)	
2.	Δηλώστε, σημειώνοντας (ν), αν έχετε καταδικαστεί ή εκκρεμεί εναντίον σας ποινική δίωξη για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισιότητα.	
3.	Δηλώστε, σημειώνοντας (ν), αν έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας στο παρελθόν από οποιοδήποτε Οργανισμό ή Εργοδότη για πειθαρχικό παράπτωμα. (Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε.	

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

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.					

ΆΛΛΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ/ΤΙΤΛΟΙ

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

1.
2.
3.

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				
.....				

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

(Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ
1.		
2.		
3.		
4.		

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ

Η εργασιακή πείρα που δηλώνεται θα λαμβάνεται υπόψη μόνο εάν συνοδεύεται με βεβαιώσεις υπηρεσίας όπου να αναφέρονται ο τίτλος της θέσης και η χρονική περίοδος εργοδότησης. Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο. 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:

.....
.....
.....

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)

.....
.....
.....
.....
.....

Πριν υποβάλετε την αίτησή σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών / βεβαιώσεων που αναφέρονται σ' αυτήν. Σημειώστε **✓** όπου ισχύει.

A/A		
1.	Δελτίο Ταυτότητας	
2.	Πιστοποιητικό Συμπλήρωσης ή Απαλλαγής από Στρατιωτικές Υποχρεώσεις	
3.	Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης	
4.	Πτυχίο Πανεπιστημίου	
5.	Μεταπτυχιακό Δίπλωμα	
6.	Διδακτορικό Δίπλωμα	
7.	Επαγγελματικοί Τίτλοι	
8.	Πιστοποιητικά εγγραφής σε Επαγγελματικά σώματα/φορείς	
9.	Αποδεικτικά / Πιστοποιητικά γνώσης γλωσσών	
10.	Πιστοποιητικά επαγγελματικών και άλλων εξετάσεων	
11.	Βεβαιώσεις απασχόλησης	
12.		
13.		

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρών 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: