

Κοινοτικό Συμβούλιο Λυθροδόντα

Φίλιου Τσιγαρίδη 7, 2565, Λυθροδόντας, Λευκωσία

Τηλ.: 22-542888, Φαξ: 22-542442

info@lythrodontas.org



Έντυπο Αίτησης για τη θέση:

ΕΡΓΑΤΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	
Αρ. Ταυτότητας	
E-mail	
Τηλέφωνο	
Διεύθυνση	
Υπηκοότητα	
Ημερομηνία Γέννησης	

Προσόντα

	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Γενικός Βαθμός
Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης			
Άδεια Οδήγησης			

Πείρα σε συναφή θέση εργασίας:	Έτη Προϋπηρεσίας
Εργοδότης:	

- ✓ Υποβάλλω την παρούσα αίτηση συνοδευόμενη από αντίγραφα των πιστοποιητικών των ακαδημαϊκών ή άλλων προσόντων μου, της ταυτότητας μου κ.α. (βλέπε Παράρτημα Συμπληρωματικών Εγγράφων)
- ✓ Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι ορθές και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα ιδίόχειρα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.
- ✓ Η Οικονομική προσφορά μου ανέρχεται σε ευρώ (ποσό ολογράφως) δηλ.: € (ποσό σε αριθμό)

Υπογραφή αιτητή/ αιτήτριας:

Ημερομηνία:

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που συλλέγονται σε αυτό το έντυπο είναι απαραίτητη και σχετική με τη διαδικασία πλήρωσης της θέσης. Το Κοινοτικό Συμβούλιο Λυθροδόντα επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα με απόλυτη εμπιστευτικότητα και σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για την προστασία των δεδομένων GDPR 2016/679.



Συμπληρωματικά Έγγραφα - Αντίγραφα

α/α	Περιγραφή
1	Ταυτότητα
2	Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης
3	Άδεια Οδήγησης
4	Άλλα Προσόντα ή Βεβαιώσεις