



ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ
ΦΥΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΕ ΘΕΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ - ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Αρ. Πρωτ...../.....

ΘΕΣΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ/ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ: |

ΟΝΟΜΑ: |

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | | | (αριθμητικώς ΦΥΛΟ: Άνδρας: ☐ Γυναίκα: ☐

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: |

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | | | | |
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | | | | |

ΟΔΟΣ

ΑΡΙΘ.

ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ.

Τ.Κ.

ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: | | | e-mail: |
(με κωδικό)

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ:

Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τη συγκεκριμένη θέση, όπως αυτά αναφέρονται στην ως άνω προκήρυξη/πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

➤ | | | | |
(Τίτλος σπουδών που απαιτείται) ακέραιος αριθμητής παρονομαστής ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ
ΒΑΘΜΟΣ ΣΕ 20ΒΑΘΜΗ ΚΛΙΜΑΚΑ

➤ | | ☐ | ☐
Α2ος τίτλος ή δίπλωμα επαγγελματικής εκπαίδευσης ΟΕΕΚ συναφών σπουδών ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ

➤ Πρόγραμμα – Σεμινάριο ΟΑΕΔ επαγγελματικής κατάρτισης σε αντικείμενο συναφές με το αντικείμενο της θέσης ☐

ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ: Να σημειωθεί το επίπεδο γλωσσομάθειας στη γλώσσα (Άριστη = 1, Πολύ καλή = 2, Καλή = 3, Μέτρια = 4)

ΑΓΓΛΙΚΑ ΓΑΛΛΙΚΑ ΓΕΡΜΑΝ. ΙΤΑΛΙΚΑ ΙΣΠΑΝ. ΡΩΣΙΚΑ
| | | | | | | |

ΑΠΟΔΕΔΕΙΓΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ:

ΝΑΙ ΟΧΙ
☐ ☐

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

.....

.....

.....

.....

ΕΜΠΕΙΡΙΑ:

.....

.....

.....

.....

.....

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά:

Δήλωση συναίνεσης επεξεργασίας
προσωπικών δεδομένων για

1) πρόσληψη στο ΜΦΙ

6)

2)

7)

3)

8)

4)

9)

5)

10)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.

Ημερομηνία,
Υπογραφή υποψηφίου/ίας

Δήλωση συναίνεσης επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων για πρόσληψη στο ΜΦΙ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- (α) τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.
- (β) αποδέχομαι και ρητά συγκατατίθεμαι σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Καν. (ΕΕ)2016/679) στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων τα οποία: i) με αφορούν, ii) αναγράφω ή επισυνάπτω στην παρούσα αίτηση την οποία απευθύνω προς το ΜΦΙ και iii) είναι απαραίτητα για το σκοπό της υποψηφιότητάς μου για πρόσληψη σε θέση που έχει προκηρυχθεί από το ΜΦΙ.
- (γ) έχω ενημερωθεί ότι η συλλογή και επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων μου θα γίνεται αποκλειστικά για την εκπλήρωση των σκοπών της υποψηφιότητάς μου για απασχόληση στο ΜΦΙ δεν θα κοινοποιούνται σε τρίτους, εκτός εάν τούτο απαιτείται από το νόμο, αν προκύψουν ζητήματα νομικών διαφορών, ή σε περίπτωση ελέγχου από δημόσια αρχή. Με τη συμμετοχή μου στις διαδικασίες επιλογής αναγνωρίζω τη δυνατότητα πρόσβασης σε στοιχεία που με αφορούν σε λοιπούς συνυποψηφίους, προκειμένου να ασκήσουν τα εκ του νόμου δικαιώματά τους. Συνεπώς, σε περίπτωση επιλογής μου, οι συνυποψήφιοί μου δύνανται να έχουν πρόσβαση στα δικαιολογητικά/στοιχεία που έχω υποβάλει. Το ίδιο ισχύει και στην περίπτωση που τα στοιχεία αυτά περιλαμβάνουν ειδικές κατηγορίες προσωπικών μου δεδομένων, εφόσον αυτά έχουν ληφθεί υπόψη από το ΜΦΙ για τη διαμόρφωση της σχετικής κρίσης του.
- (δ) σε περίπτωση μη επιλογής μου, συναινώ να διατηρηθούν τα ανωτέρω προσωπικά μου δεδομένα στο αρχείο του ΜΦΙ για χρονικό διάστημα πέντε (5) ετών, με αποκλειστικό σκοπό την ενδεχόμενη περίπτωση μελλοντικής συνεργασίας μου με το ΜΦΙ και την επικοινωνία του τελευταίου με εμένα για τον σκοπό αυτό.
- (ε) έχω ενημερωθεί για τα δικαιώματά μου, ιδίως όσον αφορά στην εναντίωση προς τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων, που μου παρέχει ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Καν. (ΕΕ) 2016/679).

Ημερομηνία,
Υπογραφή υποψηφίου/ίας